**連　絡　票**

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用時間 | * 月　　　日　（　 　）
 | ：　　　～　　　　： |
| 利用時間 | * 月　　 日 （　 　）
 | ：　　　～　　　　： |

|  |
| --- |
| 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| ご住所　〒 |
| ご連絡先 | Mail　 |
| お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合)　　　　　　　　　　　　　　様　（続柄　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| お子様氏名（フリガナ） | 愛称：性別：　男　　・　　女 |
| 生年月日：　　　　年　　　　月　　　　日年齢　　：　　　　歳　　　　ヶ月　※お預り時 | 託児経験：　無　・　有　（　　　　　回）　　　　幼稚園　・　保育園　・　一時預かり |
| お昼寝　：　無　・　有　　　　時　　～　　時頃寝方　　：仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向き ・ 無し | 授乳　：不要　・　要　（　　　　時間ごと）授乳予定時間：　　　時頃　一回のミルク量　　　　 cc |
| 食事　　：　保護者と一緒　・　お弁当持参食事回数・時間　：　　　回（　　時・　　時　　）アレルギー等　：　無　・　有（　　　　　　　　　） | 排泄　：ひとりでできる　・　できない　　　：トレーニング中　・　オムツ　　　：知らせる『　　　　　　　　　　』と言う　　　：知らせない　　　　　分おき　 |
| 好きな遊び： | その他　： |

|  |  |
| --- | --- |
| お子様氏名（フリガナ） | 愛称：性別：　男　　・　　女 |
| 生年月日：　　　　年　　　　月　　　　日年齢　　：　　　　歳　　　　ヶ月　※お預り時 | 託児経験：　無　・　有　（　　　　　回）　　　　幼稚園　・　保育園　・　一時預かり |
| お昼寝　：　無 ・ 有　　 時　　～　　時頃寝方　　：仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向き ・ 無し | 授乳　：不要　・　要　（　　　　時間ごと）授乳予定時間：　　　時頃　一回のミルク量　　　　 cc |
| 食事　　：　保護者と一緒　・　お弁当持参食事回数・時間　：　　　回（　　時・　　時　　）アレルギー等　：　無　・　有（　　　　　　　　　） | 排泄　：ひとりでできる　・　できない　　　：トレーニング中　・　オムツ　　　：知らせる『　　　　　　　　　　』と言う　　　：知らせない　　　　　分おき　 |
| 好きな遊び： | その他　： |

送付先：株式会社テノ．コーポレーション　FAX：092－263－3581

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail:info@teno-corporation.co.jp