

申込FAX (POPO) 025-275-5563

『 』 託児室利用申込書

◇ 申込方法 : 平成 年 月 日 ( ) までにお申込ください。

◇ 対象年齢 :

申込日 : 平成 年 月 日 日 お申込み受領次第、折り返しFaxもしくはメールでご連絡致します。

保護者様	氏名				
	連絡先住所	勤務先・自宅			
	連絡先電話番号	FAXもしくはE-mail			
お子様	ふりがな			性別	男・女
	名前			血液型	
	生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳 ヶ月 ) (平成 年 月 日現在の年齢をご記入ください)			
	持病の有無 (アトピー・ぜんそく・ひきつけ等) あり・なし ありの方で気をつけてほしい事柄 :				
その他ご希望等がございましたら、ご記入ください。					

ご利用日時 (○をつけてください)

月 日 ( )	: ~ :	: ~ :	: ~ :
月 日 ( )	: ~ :	: ~ :	: ~ :
月 日 ( )	: ~ :	: ~ :	: ~ :

お問合せ・お申込先

**POPO**

TEL 025 (275) 5562  
FAX 025 (275) 5563

事務局記入欄

上記お申込みを受領いたしました。

受付番号	
受付日	
受付担当者	