

連絡票

2009年 月 日

◇託児ご希望時間（ご利用予定日に○をお書き下さい）

() 12月5日(土)【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

() 12月6日(日)【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名 _____ 様	
ご住所 〒 _____	
お電話番号 _____	緊急ご連絡先（携帯電話等） _____
お迎えに来る方のご氏名 _____ 続柄 _____ / 身分証名：保険証・免許証・その他（ _____ ）	

お子様のお名前（フリガナ）：

性別： 男 ・ 女

愛称：

生年月日： 年 月 日

年齢： 歳 か月

人見知り： 有 ・ 無

アレルギー：無・有(_____)

授乳：不要・要(時間ごと)

授乳予定時間(_____ 時頃)

一回のミルク量(_____)

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)

お昼寝：有 _____ 時～ _____ 時頃(_____ 時間)

寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無

好きな遊び：

※連絡票はお子様お1人につき1枚をご送信下さい。

お申込の際には、【同意書・申込書】も併せてご送信をお願い致します。

今回お預かりした個人情報は、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

ご送信先 FAX : 092-263-8335 Mail : info@teno.co.jp

(株)テノ. コーポレーション