

# 連絡票

令和 年 月 日

◇託児ご希望時間

5月16日(土)【 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 】

5月17日(日)【 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 】

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 )	

お子様のお名前 (フリガナ)  愛 称： 性 別： 男 ・ 女 年 齢： 歳 ヶ月  お昼寝：無・有 時 ～ 時頃  寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無  好きな遊び：	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：ひとりのできる・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)  食事回数・時間：  その他(アレルギー等)：
お子様のお名前 (フリガナ)  愛 称： 性 別： 男 ・ 女 年 齢： 歳 ヶ月  お昼寝：無・有 時 ～ 時頃  寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無  好きな遊び：	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：ひとりのできる・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)  食事回数・時間：  その他(アレルギー等)：

※お申し込みの際には【同意書・申込書】も併せてファックス送信をお願い致します。

ご送付先 FAX. 092-263-3581

Mail:info@teno-support.co.jp

株式会社テノ. サポート 担当：前田