

連 絡 票

平成 年 月 日

◇託児ご希望時間

2019 年 5 月 24 日（金）【 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 】

2019 年 5 月 25 日（土）【 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) 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) 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
株式会社テノ．サポート 担当：前田