

# 託児カード（事前提出用）

※10月10日(金)までにご提出ください。

ふりがな 子どもの名前		男女	愛称		第子
生年月日	平成 年 月 日	年齢 月 齡	10月25日現在 歳 か月		
アレルギー	無・有( )	平熱	度 分		
親以外の 保育経験	無・有( )	おんぶ	否・可		
排泄	おむつ着用・パンツ着用	好きな遊び (具体的に)			
その他 (持病・くせ等)					
10/25 (土)	託児希望時間	【午前】 : ~ 【午後】 : ※昼食時お迎え予定時刻 時頃	登壇時間 連絡不能時間	: ~ :	
10/26 (日)	託児希望時間	【午前】 : ~ 【午後】 : ※昼食時お迎え予定時刻 時頃	登壇時間 連絡不能時間	: ~ :	

※ お子様1名につき1枚ご提出してください

保護者氏名	【所属 : ]	TEL	— —
住所	〒	FAX	— —
メールアドレス		携帯電話 (緊急連絡先)	— —

送付先：誠和企画株式会社 / 担当：豊島

FAX : 053-465-3738

メール : oseiwa@quartz.ocn.ne.jp