

託児申込書

日時	年 月 日 ～
イベント名	
託児場所	
保護者 お名前	
住所	
電話番号	
(ふりがな) お子様 お名前	男・女
生年月日	年 月 日 生まれ 年齢 (才)
アレルギーの有無	有・無 (有の場合アレルギーや症状をお知らせ下さい)
その他健康上の留意点	
託児経験	託児の経験はありますか? はい いいえ
排泄について	トイレで出来る トレーニング中 オムツ使用 有・無
その他	お子様の飲み物及びお着替え、オムツ等をご持参下さい

お知らせ頂きました個人情報は目的外に利用する事や第三者に提供することはありません



クレア ママメイドサービス 代表 榎本 節子

〒990-0023 山形市松波 1-3-22

電話 023-634-3048