

ご記入・ご捺印のうえ、利用初日に託児室にご提出ください。

【山梨県立大学 池田キャンパス 共同研究室①】

山梨県呼吸ケア・リハビリテーション研修会

託児室申込書

子育て支援団体「ハッピーキッズ」 御中

託児室の利用にあたり、「託児利用規約」および「個人情報の取り扱いについて」に同意した上で申込みます。

ふりがな			
保護者氏名			印
連絡先	住所 〒		
	TEL	FAX	
	当日の緊急連絡先（携帯など） ※必ずご記入ください		
お子さまのお名前 （愛称） ①	ふりがな	性別	男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢	才 ヶ月
託児時間	11月 30日（土）（利用可能時間 13:30～17:00）		
	:	~	:
保育上の注意点●アレルギー：□無 □有() ●日常の保育： □ご家庭 □保育園 □幼稚園 □小学校			
お子さまのお名前 （愛称） ②	ふりがな	性別	男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢	才 ヶ月
託児時間 (□にチェックして下さい)	11月 30日（土）（利用可能時間 13:30～17:00）		
	:	~	:
保育上の注意点●アレルギー：□無 □有() ●日常の保育： □ご家庭 □保育園 □幼稚園 □小学校			

< 研修会当日のお問合せ先 子育て支援団体ハッピーキッズ >

TEL : 090-7735-8685 (平日 9:00-17:00) E-mail : info@happykids5.in

【当日連絡先】：森澤 090-7735-8685 (8~17時)

※時間外は留守番電話にメッセージをお入れください。