

利用申込書

FAXまたはメールにてお申込みください。

*折り返しメールにてご連絡させていただきます。

お申込後、3日過ぎでも連絡がない場合は、お手数をおかけしますがメールまたはお電話にてご連絡いただきますよう、よろしくお願いいたします。

保護者氏名		緊急連絡先	母携帯 父携帯 その他()		
所属先 勤務先・院名 など		連絡先			
お子様氏名	ふりがなを必ずご記入ください	年 齢	才	ヶ月	
お子様氏名	ふりがなを必ずご記入ください	年 齢	才	ヶ月	
お子様氏名	ふりがなを必ずご記入ください	年 齢	才	ヶ月	
ご利用日	月 日 ()	:	~	:	
	月 日 ()	:	~	:	
	月 日 ()	:	~	:	
持ち物	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> ミルク一式 <input type="checkbox"/> 飲み物 <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> おやつ <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> その他()				
健康状態	*アレルギーなどないですか?				
ミルクサポート	要 (時間) (量)	不要	おやつサポート	要	不要
				食事サポート	要 (時間)
					不要
排便の有無、体調、その他託児スタッフへ伝えておきたいこと記入してください。 (例) お昼寝の時はおんぶですぐ寝ます 電車のおもちゃが好きです					

■■■■■託児申込先■■■■■

特定非営利活動法人 ココネット・ママ

〒963-0207 福島県郡山市鳴神1-131-1

Tel/ Fax : (024)983-1539

e-mail : cocomamu@cb3.so-net.ne.jp