

令和 年 月 日 ()

お預け希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※下記のご利用時間前後15分プラスした時刻をご記入ください。
利用目的	<input type="checkbox"/> 相談 (利用コーナー:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> セミナー(セミナー名:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 企業説明会(イベント名:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> HW雇用保険説明会・認定日(京都七条・京都テルサ西館) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 面接 (会社名:) 時 分 ~ 時 分 (住所:)
	<input type="checkbox"/> その他() 時 分 ~ 時 分

申込者	(ふりがな)			登録番号	—
	氏名			利用コーナー	
	住所				
	連絡先	TEL	—	—	
携帯		—	—		

お子様	(ふりがな) 氏名	年齢	※ 保育上の留意点
	お家での呼び方()	歳 か月	
		(男・女)	
	お家での呼び方()	歳 か月	
(男・女)			

※アレルギー等、健康状況に関することや、お子様の性格や癖などを保育上留意する点へご記入ください。

お子さんの好きな遊びや好きなキャラクターなどもご記入いただければ参考にさせていただきます。

- ・上記内容に相違ありません。
- ・保育上の留意点および配慮すべき内容はすべて保育士に伝えました。
- ・手引きにあるルールを守り、適切に保育を利用します。
- ・利用者本人が子どもを迎えに来ます(異なる方がお迎えに来られる場合は事前にお知らせください)。

令和 年 月 日 　　ご署名

利用施設確認欄

受付日	確認者名
/	

保育受付確認欄

受付日	確認者名
/	