

イベント託児室利用者名簿

申し込み日 平成 年 月 日

開催日時		平成 年 月 日 ()			時 分～		時 分	
イベント名					担当者名			
					TEL/FAX			
開催場所					TEL			
No	児 童 名		性別	生年月日		年 齢	アレルギー 有 無	保護者名 連絡先 (TEL・FAX)
1	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
2	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
3	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
4	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
5	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
6	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			
7	ふりがな	愛 称	男・女	平成	年	歳	有 無	
				月	日			

注1) 開催5日前までに「イベント託児室利用者名簿」を提出してください。

注2) お子さまのお名前には、必ずふりがなをふってください。

《主催者側または保護者の方に準備していただくもの》

- ・ お子さまの着替え一式 (オムツ) ・ ハンドタオル ・ ゴミ袋 ・ お茶
- ・ ミルク ・ お菓子 ・ お弁当 (時間帯によって必要と思われるとき)

申し込み先 NPO 法人 かもママ (TEL&FAX 75-7933)