

イベント託児室利用者名簿

申し込み日 年 月 日

開催日時		年 月 日 ()		時 分～		時 分	
イベント名				担当者名			
				TEL/FAX			
開催場所				TEL			
N o	お子さんの氏名		性別	生年月日	年齢	アレルギー 有 無	保護者氏名 連絡先(TEL)
1	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
2	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
3	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
4	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
5	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
6	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	有 無	
				月	日		
7	ふりがな	愛称	男・女	平成 令和	年	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)