

預かり保育申込書

ふらっときッズルーム・レインボーちびっこルーム

NPO法人ふらっとスペース金剛
FAX 0721-55-2003

申込日	20 年 月 日 ()					
保育日時	20 年 月 日 ()			場所	ふらっと	
	: ~ :			どちらかに	レインボーホール	
	(時間)					
フリガナ 申込者名					続柄	父・母・その他()
住所	市・町・村					
フリガナ 当日来所する方の名前					続柄	父・母・その他()
申込者と同じ場合は不要						
住所	市・町・村					
電話番号				緊急連絡先		
子どもの名前	生年月日	年齢	排泄介助	食事について	アレルギー	お昼寝
フリガナ (第 子) 男 女	年 月 日	歳 か月	ひとりで出来る トイレ介助有り オムツ	母乳・ミルク 1回 CC 離乳食	有り () 無し	有り (時間) 無し
フリガナ (第 子) 男 女	年 月 日	歳 か月	ひとりで出来る トイレ介助有り オムツ	母乳・ミルク 1回 時ごろ 離乳食CC	有り () 無し	有り (時間) 無し
フリガナ (第 子) 男 女	年 月 日	歳 か月	ひとりで出来る トイレ介助有り オムツ	母乳・ミルク 1回 時ごろ 離乳食CC	有り () 無し	有り (時間) 無し
フリガナ (第 子) 男 女	年 月 日	歳 か月	ひとりで出来る トイレ介助有り オムツ	母乳・ミルク 1回 時ごろ 離乳食CC	有り () 無し	有り (時間) 無し
気になること・伝えておきたいこと						

実際の利用時間	: ~ :	(時間)	記入名
保育代	@ _____ × _____ 時間 × _____ 人 = _____ 円		
備考			