連　絡　票

記入日　　年　　月　　日

◇託児ご希望時間（ご利用予定日に〇をお書き下さい）

（　　）4 月 11 日（水）【午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分】

（　　）4 月 12 日（木）【午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分】

（　　）4 月 13 日（金）【午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分】

保護者氏名　　様	
ご住所　〒	
お電話番号	緊急ご連絡先（携帯電話等）
お迎えに来る方のご氏名　　続柄　　／身分証名：保険証・免許証・その他（　　）	

□お子様のお名前（フリガナ）：

□性　　別：　　男　・　女

□愛　　称：

□生年月日：　　年　　月　　日

□年　　齢:　　歳　　か月

□人見知り：　　有　・　無

□アレルギー：無・有(　　)

□授　　乳：不要・要(　　時間ごと)

授乳予定時間(　　時頃)

一回のミルク量(　　)

□排　　泄：ひとりでできる・できない

トレーニング中・オムツ

知らせる「　　」と言う

知らせない(　　分おき)

□お 昼 寝：有　　時～　　時頃(　　時間)

寝方(仰向け･うつ伏せ･横向き)・無

□好きな遊び：

※連絡票はお子様お１人につき１枚をご送信下さい。
　お申込の際には、【同意書・申込書】も併せてご送信をお願い致します。
　今回お預かりした個人情報は、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

ご送信先　FAX：092－263－3581
Mail：info@teno.co.jp
株式会社テノ・サポート