

連絡票

記入日：2019年 月 日

◇託児ご希望時間（※ご利用のお時間をご記入ください）

7月4日（木）【午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分】

7月5日（金）【午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分】

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| 保護者氏名： 様（氏名フリガナ： ） | |
| 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。

お申込みの際には、【同意書・申込書】も併せて、6月27日（木）までにFAXまたはメール（添付）にてお送りくださいますようお願いいたします。

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: 095-823-5959 E-mail: hisako.nana@hotmail.co.jp
シッターサービス・ナナ合同会社