

## 【同意書・申込書】

シッターサービス・ナナ合同会社  
第 82 回九州山口薬学大会 託児責任者 殿

私は、利用規約に同意し、託児利用の申し込みをいたします。

年 月 日

お名前:

---

※次のページに連絡票があります。

# 連絡票

記入日： 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。)

月 日【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

月 日【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)：	
お迎えに来られる方のお名前：	
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： あり ・ なし

アレルギー： なし ・ あり( \_\_\_\_\_ )

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： ひとりのできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ  
知らせる「 \_\_\_\_\_ 」という ・ 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：

※連絡票はお子様一人につき1枚をご送信ください。

お申し込みの際は【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、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

送信先:FAX:095-823-5959 E-mail:hy@sitternana.com  
シッターサービス・ナナ合同会社