

マザーズジョブカフェキッズルーム
一時預かり利用申込書

年 月 日

お預け希望日時	年 月 日 () : ~ :					
利用目的	<input type="checkbox"/> 女性再就職支援セミナー	時	分	~	時	分
	<input type="checkbox"/> ひとり親自立支援セミナー	時	分	~	時	分
	<input type="checkbox"/> 雇用保険説明会・認定日	時	分	~	時	分
	<input type="checkbox"/> 面接 (会社名:) (住所:)	時	分	~	時	分
	<input type="checkbox"/> その他()	時	分	~	時	分

申込者	(ふりがな)				
	氏名				
	住所				
	連絡先	TEL	-	-	
		携帯	-	-	

お子様	(ふりがな) 氏名	年齢	※ 保育上の留意点
		歳 か月	
	お家での呼び方()	(男・女)	
		歳 か月	
	お家での呼び方()	(男・女)	

※アレルギー等、健康状況に関することや、お子様の性格や癖などを保育上留意する点へご記入ください。

お子さんの好きな遊びや好きなキャラクターなどもご記入いただければ参考にさせていただきます。

HW・他コーナー確認欄

マザーズジョブカフェ受付確認欄

受付日	確認者名
/	

受付日	確認者名
/	