

令和 年 月 日 ()

お預け希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※下記のご利用時間前後15分プラスした時刻をご記入ください。
利用目的	<input type="checkbox"/> 相談 (利用コーナー:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> セミナー(セミナー名:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 企業説明会(イベント名:) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> HW雇用保険説明会・認定日(京都七条・京都テルサ西館) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 面接 (会社名:) 時 分 ~ 時 分 (住所:)
	<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
	お家での呼び方()	歳 か月 (男・女)	
	お家での呼び方()	歳 か月 (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。

- ・上記内容に相違ありません。
- ・手引きにあるルールを守り、適切に保育を利用します。
- ・利用者本人が子どもを迎えに来ます(異なる方がお迎えに来られる場合は事前にお知らせください)。

令和 年 月 日 署名

利用施設確認欄

受付日	確認者名
/	

保育受付確認欄

受付日	確認者名
/	