

連絡票

平成 年 月 日

◇託児ご希望時間

11月8日(土)【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

11月9日(日)【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名	様
ご住所 〒	
ご連絡先	
お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合) 様 (続柄)	

<p>お子様のお名前 (フリガナ)</p> <p>愛称:</p> <p>性別: 男 ・ 女</p> <p>年齢: 歳 ヶ月</p> <p>お昼寝: 無・有 時 ～ 時頃</p> <p>寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無</p> <p>好きな遊び:</p>	<p>授乳: 不要・要(時間ごと)</p> <p>授乳予定時間(時頃)</p> <p>一回のミルク量()</p> <p>排泄: ひとりでできる・できない</p> <p>トレーニング中・オムツ</p> <p>知らせる「 」と言う</p> <p>知らせない(分おき)</p> <p>食事回数・時間:</p> <p>その他(アレルギー等):</p>
<p>お子様のお名前 (フリガナ)</p> <p>愛称:</p> <p>性別: 男 ・ 女</p> <p>年齢: 歳 ヶ月</p> <p>お昼寝: 無・有 時 ～ 時頃</p> <p>寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無</p> <p>好きな遊び:</p>	<p>授乳: 不要・要(時間ごと)</p> <p>授乳予定時間(時頃)</p> <p>一回のミルク量()</p> <p>排泄: ひとりでできる・できない</p> <p>トレーニング中・オムツ</p> <p>知らせる「 」と言う</p> <p>知らせない(分おき)</p> <p>食事回数・時間:</p> <p>その他(アレルギー等):</p>

※お申し込みの際には【同意書・申込書】も併せてファックス送信をお願い致します。

ご送付先 FAX. 092-263-8040

Mail : info@teno.co.jp

株式会社テノ. コーポレーション 担当: 吉武