

託児室ご利用申込書

ふりがな		
保護者氏名		印
ご 連 絡 先	ご住所	
	TEL	
	メールアドレス/FAX	
	当日の連絡先(携帯電話)	
申込人数		名

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別	男 ・ 女	ご利用時の年齢	歳 ヶ月
ご利用日時 □にチェックして下さい	□ 9月22日(金) : ~ :	□ 9月23日(土) : ~ :	
保育上の注意点	●アレルギー: □なし □あり () ●日常の保育: □ご家庭 □保育園 □幼稚園 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別	男 ・ 女	ご利用時の年齢	歳 ヶ月
ご利用日時 □にチェックして下さい	□ 9月22日(金) : ~ :	□ 9月23日(土) : ~ :	
保育上の注意点	●アレルギー: □なし □あり () ●日常の保育: □ご家庭 □保育園 □幼稚園 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

<お問い合わせ先 株式会社くうねあ>

TEL : 082-225-7810 (平日 10 : 00 ~ 17 : 00)

ご利用規約をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、メールかFAXにてお送りください

E-mail : info.enfants@qoonea.com FAX : 082-836-7814