

子ども預かりサービス事前登録申込書

申込者 (保護者)	住 所		
	ふりがな		
	氏 名		
	電話番号 — — ※つながりやすい電話番号の記載をお願いします。		
お子様	(ふりがな) 氏名	性別	男 ・ 女
	愛称	生年 月日	平成・令和 年 月 日
アレルギー (食べ物・動物等)	無 ・ 有 ()		
お子様について伝えておきたいこと (特徴、配慮を要すること、健康状態など)			
備 考			

「地域活性化支援センター子ども預かりサービス 利用規約」に同意します。

令和 年 月 日

氏 名 _____