

## 連絡票

平成 年 月 日

◇託児ご希望時間

月 日 ( ) 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名	電話番号
様	— —
ご住所 〒	
お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合)	

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

※お申込の際には、【同意書・申込書】も併せて FAX またはメール送信お願いいたします。

**連絡先**      電話番号:098-867-8040  
 FAX番号:098-867-8050  
 Eメールアドレス:[okinawa@teno.co.jp](mailto:okinawa@teno.co.jp)