

# ベビーシッター利用受付票（自宅外）

申込日 年 月 日

ご利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
託児場所	所在地			Tel ( )	
	施設名			駐車場	有 ・ 無
	保育ルーム (部屋名)		階	和室 畳	洋室 m <sup>2</sup>
昼・夕食時間	保護者と過ごす ・ シッターと過ごす				
当日連絡先携帯番号					
依頼者	保護者氏名				
	住所	〒			
	TEL		FAX		
	Email				
※主催者と請求先が違う場合、下記にご記入ください。					
請求先	氏名				
	住所	〒			
	TEL		FAX		

## 《 お子様情報 》

フリガナ 名前 男・女	フリガナ 名前 男・女	フリガナ 名前 男・女
愛称	愛称	愛称
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
平熱 血液型	平熱 血液型	平熱 血液型
☆注意する身体状況(アレルギー・ひきつけ等)	☆注意する身体状況(アレルギー・ひきつけ等)	☆注意する身体状況(アレルギー・ひきつけ等)
☆お子様の性格・好きな遊び等	☆お子様の性格・好きな遊び等	☆お子様の性格・好きな遊び等