連絡票

記入日　　年　　月　　日

◇託児ご希望時間（※ご利用のお時間をご記入ください）

　１）　月　　日【午前・午後　　時　　分　　～　　午前・午後　時　　分】

２）　月　　日【午前・午後　　時　　分　　～　　午前・午後　時　　分】

３）　月　　日【午前・午後　　時　　分　　～　　午前・午後　時　　分】

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名：　　　　　　　　　　　　様 | |
| ご住所：　〒 | |
| お電話番号： | 緊急ご連絡先（携帯電話等）： |
| お迎えに来る方のご氏名：  続柄：　　　　　／身分証名：保険証・免許証・その他（　　　　　　） | |

□お子様のお名前（フリガナ）

□性　　別：　　　男　・　女

□愛　　称：

□生年月日：　　　　年　　月　　日

□年　　齢：　　　　 　歳　　か月

□人見知り：　　 有　・　無

□アレルギー：　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□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）

□お昼寝：有　　　　時　～　　　時頃（　　時間）

　　　　　寝方（仰向け・うつ伏せ・横向き）・　無

□好きな遊び：

※連絡票はお子様お１人につき1枚をご送信下さい。

　お申込みの際には、【同意書・申込書】も併せてご送信をお願い致します。

　今回お預かりした個人情報は、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

ご送信先　　FAX: 095-823-5959　E-mail：hy@sitternana.com

シッターサービス・ナナ合同会社