



託児受付表及び利用申込書



平成 年 月 日

お子様を大切に心を込めてお預かりいたします。

フリガナ お子様氏名	生 年 月 日	
	才 月	
体 調	本日の体温	異常なし
	異常あり()	薬あり
食 事	<input type="checkbox"/> 希望します / 朝・昼・夕・離乳 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> お弁当持参	アレルギーで食べられないもの
	ミルクの時間・量 時頃 CC 時間おき	
お迎え時間	時頃の予定	
本日の緊急連絡先	[名前]	[TEL]
保育者への伝達事項		

NO. 174 001	店舗名	東武駅前 店	
フリガナ		続柄	
保護者名			
住 所	〒		
電話番号	ご自宅	()	
	携 帯	— —	

◇ 同意書 ◇

当社では、マザー(保育スタッフ)がご依頼主の指示に従い、お子様の健全な成長のお手伝いと、安全で安心のできるような保育サービスの提供を目的とし、責任をもってお子様のお世話をさせていただいております。

しかし、お預り中にマザーの不手際により、万が一、お子様にけがを負わせた場合は、当社が加入している損害保険の範囲内において、その責任を負うものとします。

私は、以上のことを承諾したうえで、これに同意いたします。

平成 年 月 日

株式会社 オリエンタルシステムズ
託児室 チャイルドランド 様

申込者(依頼主)氏名

印

チャイルドランド 記入欄		チェック	チェック
食 事	チケット	朝× 昼× 夕× 離乳×	チケット代 円
	現金	朝 350円× 昼 350円×	年会費 円
		夕 500円× 離乳 350円×	前 金 円
	食事代込み	会員証再発行 円	
授 乳	チケット	授乳チケット1枚	託児割引券 枚
	現金	授乳料 200円 粉ミルク 160円×	月割託児情報 最終日 日/残り 回
持 込	紙パンツ 200円× 紙オムツ 100円×	(備考)	

※上記のお客様情報につきましては、当社の業務上利用させていただくもので、他に利用するものではありません。