

## 同意書兼申込書

託児日時          年    月    日

(AM ・ PM          :          )

申込者氏名

フリガナ          (          )

氏名          (          )

お子様お名前

フリガナ          (          )

氏名          (          )

生年月日          年          月          日

お子様の託児に関するアレルギー有無等、特記事項があればご記入下さい。

(          )

無料託児サービス利用にあたり、貴クリニックの託児に関する規定を承諾し遵守し同意致します。

年          月          日

保護者署名          (          )