

キッズルーム利用申込書

令和 年 月 日

教習生番号 _____

氏名 _____

別紙のキッズルーム利用方法を守り、キッズルーム利用を申し込みます。

フリガナ _____ ※性別: 男・女

お預けになる子供のお名前 _____ 年齢 歳 か月

緊急連絡先 _____ - _____

健康状態等

かかりやすい病気(なし カゼ その他)

体質 (アレルギー※種類 その他)

歩行状況 (歩行 はいはい お座り)

平熱 (°C)

※別紙「キッズルームご利用の注意事項」をご確認いただき、同意書にサインをお願いいたします。

.....
<事務担当者記入欄> プラン・担当者・入所日・キッズルーム利用開始日

プラン	
受付担当者	
入所日	
キッズルーム入所日利用	あり ・ なし

【令和6年7月1日改定版】