

キッズルーム利用申込書

申込日	令和 年 月 日 ()		
利用日時	月 日 ()	1日 午前 午後	※ご利用予定に時間に○をしてください。
保護者名	ふりがな		
住所			
連絡先(携帯) ※必ず連絡が取れる番号			
子供の氏名 年齢・性別	ふりがな	年齢	体温
	氏名	男・女 歳	℃
	ふりがな	年齢	体温
	氏名	男・女 歳	℃
	ふりがな	年齢	体温
	氏名	男・女 歳	℃
その他			

キッズルーム利用申込書(控え)

お名前	
-----	--

利用時間 : ~ :

※お迎えは10分前をお願いいたします。

【注意事項】

- ★熱、体調が悪い場合、定員が10名を超えた場合はお預かりできません。
- ★お子様の急な体調不良等があった場合は、ご連絡先にお電話させていただき直ちに迎えに来ていただきます。その際、返金は致しかねますので予めご了承ください。
- ★安全には充分注意しておりますが、やむをえなく怪我をしてしまう場合もありますので、予めご了承ください。
- ★お迎えの時間は厳守頂きますようお願いいたします。
- ★延長料金15分につき1,000円(税込)いただきますのでご了承ください。