

お子さんのお名前(ひらがな)	生年月日	性別	血液型	利用開始日
()				

保護者氏名・預けに来る方	ご住所	連絡先

◎お子さんについて

どんな性格ですか？

どんな遊びがすきですか？

授乳・食事について

母乳 / ミルク / 混合

眠るときの習慣はありますか？

気をつけることはありますか？

アレルギー等特筆事項

☆ホームページ等でお子さんの写真をのせてもよろしいですか？

はい ・ いいえ ・ 後姿など顔が写っていなければ