



FAX 072-669-7411

保育FAX申込書

申込日 年 月 日

団体名	代表者名		
担当者 (連絡可能な方)	ふりがな お名前 〒	TEL FAX 携帯電話	
依頼日時	月 日()	午前・午後	: ~ :

イベント・講座名

利用室 研修室 1・2・3・4・相談室・ワークルーム・学習室・情報資料室・ホール・他

No.	保護者の名前	ふりがな 子どもの名前	生年月日 (年齢 歳 ヵ月)	備考
1			歳 ヵ月 女・男	
2			歳 ヵ月 女・男	
3			歳 ヵ月 女・男	
4			歳 ヵ月 女・男	
5			歳 ヵ月 女・男	
6			歳 ヵ月 女・男	
7			歳 ヵ月 女・男	
8			歳 ヵ月 女・男	
9			歳 ヵ月 女・男	
10			歳 ヵ月 女・男	

以下は記入不要です。

連絡事項			
SEAN 使用欄	コーディネーター	保育スタッフ:チーフ	ワーカー

問合せは、NPO法人SEAN(シーン)サポート部門「くれよん」(東大阪市内事務局) TEL/080-3846-9930まで