

東大阪市立男女共同参画センター・イコーラム

# 託児登録書

20 年 月 日

ふりがな	
保護者名	
住所	〒 東大阪市
電話番号	

ふりがな		性別
託児名		男 ・ 女
生年月日	20 年 月 日生	年齢 歳 ヶ月
通園の有無	月時点で保育園または幼稚園に通園を している ・ していない	
愛称	体温	℃
特記事項		

他に本日託児申し込みされるお子様がいらっしゃいましたらご記入ください。

ふりがな		性別
託児名		男 ・ 女
生年月日	20 年 月 日生	年齢 歳 ヶ月
通園の有無	月時点で保育園または幼稚園に通園を している ・ していない	
愛称	体温	℃
特記事項		

ふりがな		性別
託児名		男 ・ 女
生年月日	20 年 月 日生	年齢 歳 ヶ月
通園の有無	月時点で保育園または幼稚園に通園を している ・ していない	
愛称	体温	℃
特記事項		

※託児登録は毎年度ご登録をお願い致します。