

FAX 番号 : 075-251-3727

年 月 日 ( )

保育申込書

子どもの名前 (愛称)	性別	生 年 月 日	年齢
		年 月 日	歳 ヶ月
保護者の名前	関係	連 絡 先	
質問			
家族以外の方に預けられた経験がありますか	・ 初めて 心配なことは？		
	・ 回ぐらい その時の様子は？		
食事・おやつ ミルク アレルギー 等の留意点			
睡眠	お昼寝は？ する しない 時間は？ くせは？		
オシッコ ウンチ オムツ等			
好きな遊び 興味のある おもちゃ			
その他 気をつける ことなど			

申込締切 3月15日 (月)

【ご連絡先】

同志社大学ライフリスク研究センター事務局

Tel: 075-251-3728 email: r c - r i s k @mail.doshisha.ac.jp