

申込書・同意書

利用規約に同意して下記の通り申し込みます

☆太枠内にご記入下さい

		記入日	20 年 月 日		
お子さまの 名前	ふりがな	生年月日	20 年 月 日		
		性別	男・女	才 カ月	
保護者の 名前	ふりがな	電話			
		FAX			
		携帯			
住所	(〒 - ) 世田谷区				
申込み理由 (○をつけて下さい)	就労(就職活動を含む)・資格習得・通学・通院・看護(介護)・学校行事 入院(傷病、出産等)・入院看護・災害復旧活動・葬儀・育児負担 その他(理由: )				
利用日時 (24時間制 でご記入 下さい)	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
	/ ( ) : ~ :		/ ( ) : ~ :		
利用料金	円	内訳	4h迄 1,500円 × 日 8h迄 3,000円 × 日 h 円 × 日		
振込期日	利用日の一週間前迄にお振込み下さい(一週間前が土曜・祝日の場合は休前日迄)				
連絡	T・F・D	年齢	才 カ月 ・ 新		
振込日	発送日		/ 〒・F・手		
備考					