

# 一時預かり申込書

たくま歯科医院 院長 詫摩 安廣 殿

たくま歯科医院 一時預かり事業内容を一読し、承諾いたしましたので  
下記の通り、一時預かり保育の利用を申請します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

児童名	ふりがな	性別	男 ・ 女
生年月日	H・R 年 月 日	年齢	歳 ( ヲ月)
利用日	令和 年 月 日		
備考	利用するにあたって心配なこと、配慮してほしいことがあればご記入ください。		
預かり品	玩具 ・ 衣類 ・ 飲食物 ・ その他( )		