託児サービス申込書

年　　　月　　　日

徳島県議会事務局　宛て

申　込　者

住　　　所

氏　　　名

緊急連絡先

託児サービスを利用したいので、別紙「託児サービスについて」の内容を了承のうえ、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 利用予定時間 | 時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 託児対象児 | （ふりがな）氏　　名 |  |  |  |
| 性別・年齢 | ・ 歳 か月 | ・ 歳 か月 | ・ 歳 か月 |
| 特に知らせておきたいこと（アレルギー等もお書きください） |  |  |  |
| 特記事項 |  |

（申込先）〒770-8570　徳島市万代町１丁目１番地

徳島県議会事務局　議事課

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　088-621-3007

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　088-655-2530

　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail　gikaijimukyoku@pref.tokushima.lg.jp