TGC北九州2017　キッズスペースお預かりカード

No.

ご依頼者	フリガナ		チケット種別		チケット確認印
	お名前		指定席番号		
			ｽﾀﾝﾃﾞｨﾝｸﾞ		
	お子様との続柄	父　・　母　・　その他（　　） ※その他の場合、関係をご記入ください。			
	引き取りに来られる方のお名前・生年月日等	※ご本人が来られない場合、ご記入ください。当日は身分証明証の提示をお願いします。 お名前：　　関係：　　生年月日：			
	住　　所	〒　　都道府県　　市区郡			
	連絡先	※緊急の場合、連絡できる携帯番号を記入ください。（※念のため２ヶ所ご記入ください） 保護者携帯番号： ご自宅または祖父母等携帯番号：			
お子様	フリガナ				
	お名前				
	愛　　称	※いつも呼ばれている愛称などがあれば記入ください。			
	体　　温	度　（検温時間：　　時　　分）			
	排　　便	あり（最後の排便時間：　　時　　分）　・　なし			
	トイレ	おむつ　・　トレーニング中　・　パンツ 一人でできる　・　できない　・　声をかける			
	日常の保育	家庭で保育　・　保育所　・　幼稚園　・　その他（　　）			
	特に気を付けてほしいこと	※食物のアレルギーについては、必ず記入ください。			
	お預かり品	※いつもお使いのだっこひもや手放せないおもちゃなどはお預かりします。 オムツ　　枚 / 着替え　　着 / 哺乳瓶　　個 / ミルク　　袋			

太枠は、記入不要です。

切り取り

TGC北九州2017　キッズスペースお引き渡しカード

No.

お子様のお名前	

※このカードは、お引き取りの際に必要となります。紛失されないようご注意ください。

なおご記入頂いた情報は、今回のお預かり以外では一切使用しません。

北九州市シルバー人材センター