托儿服务申请表格 (託児申込書)

填好的申请表格必须在预约日期至少三个星期前提交。

如需要取消预约必须至少两天前通知我们。

申请日期：２０　　年　　月　　日

托儿预约日期 /託児予約日	年　月　日 10:00 – 11:45	年　月　日 10:00 – 11:45	年　月　日 10:00 – 11:45
家长姓名 /保護者氏名			
家长地址/住所			
电话号码/電話番号			

＜关于您的孩子＞

片假名/フリガナ		性　別	男　・　女
幼儿姓名 名前		国　籍	
生日/生年月日	年　月　日　（　岁　个月）		
如厕训练情况 /トイレの様子 请在该当项目打勾 （印をつけてください）	☐ 还没有开始，使用尿布/オムツ ☐ 正在学习当中/トレーニング中 ☐ 能告诉人要上厕所/自分で言える ☐ 能自己上厕所/自分でできる		
身体状态 /健康について	正常体温：　　°C		
	过敏/アレルギー：　有/ある（　　）・　没有/ない		
	需要注意的体质・疾病　（例子：哮喘、脱位等等） 特に注意すべき体質・病気（例：小児ぜんそく、脱臼など） （　　）		
如有其它需要留意的事情请您记上。(平时使用的语言等等) その他、特に注意すべき点がありましたら記入してください。（普段使用している言語など）			

申込先：　中央区文化・国際交流振興協会　（CCIEA）
中央区新富一丁目 13 番 24 号新富分庁舎内
電話：０３－３２９７－０２５１
FAX：０３－３２９７－０２５３　　Email: bunkoku@chuo-ci.jp