

大久保地区公共施設再生基本計画説明会 保育サービス申込書

私は、「大久保地区公共施設再生基本計画説明会」の保育サービスの利用を以下の通り申し込みます。

親御さんのお名前	ご参加される、親御さんのお名前を記入してください。		
ご住所	習志野市		
電話番号 (携帯)	()	()	()

お預かりできるお子さんの年齢は、6カ月以上となりますので、ご了承ください。

お子さんの年齢等	名前 (ふりがな)			
	年齢	歳	カ月	性別 男 ・ 女
お子さんの年齢等	名前 (ふりがな)			
	年齢	歳	カ月	性別 男 ・ 女

★★★お申込みについて★★★

●FAX・郵送にて開催日3日前(必着)までにお申し込みください。

ファックス送信先：047-453-9384

郵送あて先：〒275-8601 習志野市津田沼5-12-14 習志野市財政部資産管理課

メール送信先：shikan@city.narashino.lg.jp

●メールの場合は上記事項をメール本文に全て入力の上、タイトルを「大久保地区公共施設再生基本計画説明会保育サービス申込」としてください。

●習志野市個人情報保護条例(平成10年条例第22号)に基づき、記載された内容については、「大久保地区公共施設再生基本計画説明会」の実施目的以外には使用いたしません。

★★★次のことにご協力ください★★★

①持ち物

タオル、着替え、ビニール袋、その他(お気に入りのおもちゃ、絵本、おやつ、飲み物など)

②記名

持ち物全部に、お子さんのお名前を記入してください。

③当日の準備

服装は、排泄のしやすいものにしてください。靴は、お子さんが着脱できるものにしてください。

つめは、必ず切っておいてください。保育サービスご利用前に、排泄は済ませてください。