

子育て支援室 ご利用申込書

申込日時 年 月 日

大阪青山大学 子育て支援室 宛

氏名 (保護者) _____
(お子様) _____

お子様の年齢 歳 ヶ月
_____ 歳 ヶ月
_____ 歳 ヶ月

利用人数 大人 人・子ども 人

連絡先 FAX _____
E-Mail _____

日中の連絡先 (携帯電話) _____

利用日 (第一希望) 月 日 () 入室時間 時頃
_____ (第二希望) 月 日 () 入室時間 時頃
_____ (第三希望) 月 日 () 入室時間 時頃

交通手段 スクールバス ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()

※ ○を付けてください

返信欄

上記の内容で受付いたしました。

年 月 日 () に、お越しく下さい。

ご利用希望日は、全て先約がありますので、改めてお申し込みください。

※キャンセルや変更がございましたら、必ずご連絡ください。

担当： 大阪青山大学 子ども教育学科
教職支援室 (河内)
TEL 072-722-4641
FAX 072-722-5190
E-Mail niconico-monkey@osaka-aoyama.ac.jp