

立教大学託児所エンゼルルーム利用登録申込書(2010年度)



立教大学総長 殿

_____年 月

日

エンゼルルームの利用を希望しますので、下記のとおり利用登録の申し込みをいたします。

また、本申込書に記載されている情報を託児所の各業務に利用することに同意します。

申 込 者	<学生の場合>		<勤務員の場合>	
	学生番号 (7桁十)		所 属 ※ 専任教員 専任職員 その他 (いずれかに○) 氏名コード<勤務員証の6桁の番号。「その他」の方は不要>	
	氏 名		電話番号(自宅) - - (携帯) - -	
	住 所 〒 -			
利 用 児	緊急連絡先<緊急時に連絡のとれる、申込者本人以外の連絡先>			
	氏 名 (7桁十)		(申込者との関係)	
	住 所 〒 -		電話番号 - -	
利 用 児	1	氏 名 (7桁十)	性別	生年月日 年 月 日 (満 歳 か月)
	2	氏 名 (7桁十)	性別	生年月日 年 月 日 (満 歳 か月)
	3	氏 名 (7桁十)	性別	生年月日 年 月 日 (満 歳 か月)
エンゼルルームの利用を希望する理由				
保育上、お子様のことで知っておいてもらいたいことがあれば記入してください(記入は任意です)				