

# 託児室利用申込書

平成 年 月 日

松戸中央自動車学校  
学校長 殿

教習生番号 氏名

別紙の託児利用規則を守り、託児を申し込みます。

○お子様のお名前○

フリガナ

年齢 歳 ヶ月

○緊急連絡先○

名称（続柄） ( ) -

○託児希望日時○

平成 年 月 日 ( ) ※時間の前に○印をして下さい。

	9:10		13:50
	10:10		14:50
	11:10		15:50
	12:10		16:50

※13:00からの仮免学科試験を受験される方はご相談下さい。

○健康状態等○ ※当てはまるものに○をして下さい。

- ・病気等 (良好 テンカン 心臓病 ぜんそく その他)
- ・かかりやすい病気 (なし カゼ 消化不良 その他)
- ・体質 (なし ひきつけ アレルギー その他)
- ・歩行状況 (あんよ はいはい おすわり)
- ・平熱 \_\_\_\_\_℃

○特記事項○