# ■■■ ベビーシッター申込書 ■■■

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ご予約日時 | 平成　　年　　月　　日（　　） | | | 時間 |
| | ：　　～　　： | | | 円 |
| お子様 | 様 | 男・女 | 歳　　ヶ月 | 健康状態： |
| お子様 | 様 | 男・女 | 歳　　ヶ月 | 健康状態： |
| お子様 | 様 | 男・女 | 歳　　ヶ月 | 健康状態： |
| 保護者名 | 様 | | お申込者 | 様 |
| ご連絡先（自宅・会社） | | | 携帯電話 | |
| お客様の行き先 | | | お支払い方法 | 部屋付け / 現金 |
| ご宿泊のホテル名 | | | ルームサービス | 利用する / しない |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 予約経路 | 電話 / メール / FAX / AGT / 営業 /その他（　　） | | |
| 担当先生のお名前 | 先生 | 前日確認の連絡 | 有 |
| お客様へ手配済みの連絡をした日 | 月　　日 | 担当 | |

| | |
|---|---|
| 確認事項 | 1）本日の体調は？　　不調（具体的に）　/　おおむね良好　/　良好 |
| | 2）食事（ミルク）について　　時間は？　　量は？　・出した物は全部食べる<br>・食べられるだけで良い<br>・その他（　　） |
| | 3）眠くなる時間は？また、寝かせ方は？ |
| | 4）今、好きな遊びは？好きな本は？ |
| | 5）今、ご家庭で躾や遊びなど気をつけていることを教えて下さい。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 | 担当 | |
| マミーズ受 | 平成　　年　　月　　日 | 担当 | |

株式会社マミーズファミリー
フェニックスリゾート株式会社