

かめのこスマイル託児申込書

行事名			
実施日時	年	月	日 () 時間 時 分～ 時 分
託児場所			
主催者			
担当者	氏 名		
	電話番号		FAX番号
託児予定者	人 数		
	年 齢		
託児カードの有無	有	無	
準備物	あそび道具	ブルーシート	*準備できるものに○をつけてください
託児人数確定日	月	日	
託児名簿提出日	月	日	
託児料	個人払	団体払	(現金 ・ 振込 ・ 市民応援券)
その他			

子育て支援「かめのこ」

〒519-0124 亀山市東御幸町69-5

亀山児童センター2階

TEL 0595-82-9755

FAX 0595-82-9757

<http://kosodate-kamenoko.jimdo.com/>

事務所開所日・時間

火曜日～土曜日(祝日は休) 9:00～18:00

事務処理欄	受付日	受付者