

# 院内託児所一時あずかり予約申込書

年 月 日

診察予約日時		年 月 日 時 分		
乳幼児	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日 ( 歳 カ月)
保護者	ふりがな		診察券 ID	
	氏名			
備考				

\*予約時間 10 分前よりお預かりいたします。お預かりした時間から料金が発生します。

入室時間	:	退出時間	:
料金			