すこやかキッズクラブ使用申し込み用紙

すこやか小児科キッズクラブの「利用規程」を了解の上、同施設の貸与を希望いたします。

★ 使用目的（該当するものに〇をつけてください）

1. 育児サークル活動
2. 育児関連の講習会、または、勉強会
3. 会議
4. その他（下記に具体的に内容を記入してください）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★ 代表者・連絡先

お名前

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所（〒　　－　　）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（ 電話 ・ 携帯 ）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

すこやか小児科 診療券番号　（　　）

★ 使用日時（平日のみ）

ご利用希望日時

平成＿＿＿＿ 年 ＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿ 日

＿＿＿ 時 ＿＿＿ 分 ～ ＿＿＿ 時 ＿＿＿ 分

※当日 12 時までにすこやか小児科受付にお越し下さい