

託児サービス申込書

年 月 日

秋田アトリオン事業部長 様

万一、託児中の偶発事故などが発生した場合、責任所在は私にあること、
また、別紙「託児サービスのご案内」の事項についての承知したうえで、
次のとおりアトリオン音楽ホール公演に伴う託児サービスを申し込みます。

公演日	年 月 日
公演名	
申込者住所	〒
申込者氏名	印
電話番号	
お子様の氏名	フリガナ (男・女) 歳 ヶ月
	フリガナ (男・女) 歳 ヶ月
	フリガナ (男・女) 歳 ヶ月
託児スタッフへの申し送り事項	

◇個人情報保護 記入していただきました個人情報につきましては、託児サービス以外の目的には使用いたしません。