

託児サービス申込書

平成 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、責任の所在は私にあること、
および、別紙「託児サービスのご案内」記載の事項をすべて承知したうえで、
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	平成 年 月 日
公演名	
申込者住所	〒
申込者氏名	フリガナ 印
電話番号	
お子様の氏名 <small>※年齢は公演日現在</small>	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。