

ご登録について

- * ご登録用紙へのご記載をお願いします。
- * 直接お渡し頂くか、FAX:045-593-4152（病児保育室 わかば）までお送りください。
- * ご登録いただきましたご施設には後日具体的な運用についてご説明に伺わせて頂きます。

登録用紙

施設名称	
住所	
電話番号	
Fax 番号-	
管理者（役職）	
事務連絡担当者 （役職等）	
E-mail （事務連絡担当者）	
HP アドレス	

令和 年 月 日

施設名

役職

ご署名

印