

TGC北九州2017 キッズスペースお預かりカード

No. _____

ご依頼者	フリガナ			チケット種別	チケット確認印	
	お名前			指定席番号		
				スタンディング		
	お子様との続柄	父 ・ 母 ・ その他() ※その他の場合、関係をご記入ください。				
	引き取りに来られる方のお名前・生年月日等	※ご本人が来られない場合、ご記入ください。当日は身分証明証の提示をお願いします。 (お名前) (関係) (生年月日)				
	住所	市 区				
連絡先	※緊急の場合、連絡できる携帯番号を記入ください。(※念のため2ヶ所ご記入ください) (保護者携帯番号) (自宅または、父・祖父母等携帯番号)					
お子様	フリガナ					
	お名前					
	愛称	※いつも呼ばれている愛称などがあれば記入ください。				
	体温	(度) (検温時間: 時 分)				
	排便	あり 最後の排便時間() ・ なし				
	トイレ	おむつ ・ トレーニング中 ・ パンツ 一人でできる ・ できない ・ 声をかける				
	日常の保育	家庭で保育 ・ 保育所 ・ 幼稚園 ・ その他()				
	特に気を付けてほしいこと	※食物のアレルギーについては、必ず記入ください。				
お預かり品	※いつもお使いのだっこひもや手放せないおもちゃなどはお預かりします。 オムツ 枚 着替え 着 哺乳瓶 個 ミルク 袋					

← 太枠は、記入不要です。

切り取り

TGC北九州2017 お引渡しカード

No. _____

お子様のお名前	
---------	--

※このカードは、お引き取りの際、必要となります。紛失されないよう、ご注意ください。

なお、ご記入の情報は、今回のお預かり以外では一切使用しません。