

No. _____
平成 年 月 日

ビジター団体申込書

特定非営利活動法人 保育サービスひまわりママのビジターとして下記の日時、場所での集団保育の利用を申し込みます。

集団保育の日時 年 月 日 () : ~ :
保育場所 _____

団体名 _____

団体代表者名 _____

団体住所 _____

TEL&FAX _____

誓 約 書

特定非営利活動法人
保育サービス ひまわりママ御中

特定非営利活動法人 保育サービス ひまわりママの保育利用にあたり、
ビジターとして、「集団利用の手引き」を守り、活動中に生じた事故については、
「グループの活動総合補償制度」の保険内容に同意いたします。

平成 年 月 日 _____

団体名 _____

団体代表者名 _____ 印

団体住所 _____

電話番号 _____