

# ご利用申込書



申込日	年 月 日	ID _____	
ご利用予定日	年 月 日	ご利用希望期間	日間

\*\*\*\*\*

入所日	年 月 日	退所日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

ご利用サービス	宿泊 ・ 日帰り	当施設ご利用回数	初 ・ 再 ( 回目)
お名前	フリガナ		お子様のお名前フリガナ
ご住所	( 〒 — )		
電話番号		携帯電話	
生年月日	年 月 日 ( 歳)		
メールアドレス	@		
緊急連絡先 (2か所)	お名前		お名前
	電話番号		電話番号
出産場所 《病院》	出産予定日		年 月 日
	出産日		年 月 日
出産方法	経膈分娩 ・ 帝王切開		出産回数 回目
合併症	あり ( ) ・ なし		
未就学児宿泊	あり ( 名) ・ なし		預かりお名前 ・ 年齢
			①
			②
アレルギー	お母様	あり ( ) ・ なし	
	お子様	あり ( ) ・ なし	

## 【個人情報の取り扱いについて】

本申込書にていただいた個人情報は、みつお HOUSE ご利用の情報としてお受けし、個人情報保護法及び関連法令に関する規定に基づき、適正に管理、保管し、目的以外の利用や、第三者への情報提供は行いません。

