ご利用申込書

申し込み日	年　　月　　日

ご利用サービス	宿泊　・　日帰り			
お名前	フリガナ		お子様のお名前フリガナ	
住所	（〒　　―　　）			
メールアドレス				
生年月日				
電話番号		携帯番号		
緊急連絡先 （①②③の２個以上）	①住所			
	②電話			
	③E-mail			
出産場所 《病院》		出産予定日 出産日	年　月　日	
出産方法	経腟分娩・帝王切開	出産回数	回目	
入院予定	月　日頃	ご利用希望　期間	日間	
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。

みつお HOUSE