

施設の託児所情報確認用紙

施設名

住 所

育児支援につながる託児所につきまして、ご記入をお願いいたします。

託児所の有無 < 1. 有り ・ 2. 無し >

託児所の有無<1.有り>の場合は、下記項目をご記入ください

託児所情報を < 1. 公開可能 ・ 2. 公開不可 >

託児所情報を<1. 公開可能>な場合はホームページに掲載させていただきます。
詳細をご記入ください。

《託児所詳細》

住 所	
電 話 番 号	- -
託 児 所 名	
場 所	1. 施設内 2. 施設外 3. 委託
定 員	
利 用 年 齢	
利 用 時 間	
利 用 料 金	
利用について	
その他・特記事項	

ご協力ありがとうございました。

熊本県看護協会 熊本県ナースセンター（FAX でのご回答は 096-365-7640）

※ ホームページでの公開は2024年3月中頃の予定となります。