

ベビーザラス (店様)

わらべうたベビーマッサージ無料体験会受付表

申し込み受付の際の確認事項 年 月 日 () 時間 : ~ :

確認事項 (対象年齢 生後2ヶ月~1歳まで) 親子でご参加 定員 (組)

- ①予防注射接種後 48 時間は避けて下さい
- ②当日、下痢・発熱など赤ちゃんの体調が悪いときは避けて下さい
- ③バスタオルなど、赤ちゃんを寝かせる時に敷くものを持参して下さい
(*今回は体験会のため、オイルは使わず、洋服の上からになります)
- ④わらべうたベビーマッサージのホームページやブログへ、本日撮影した写真を掲載させていただいてもよいですか?
- ⑤水分補給をお願いします

※連絡先お電話番号は、緊急連絡時のみ使用いたします

NO.	苗字	連絡先	予防注射	下痢・発熱	バスタオルなど持参	写真撮影許可	どこで知りましたか
例	フジカワ	080-1111-2222	○	○	○	○	店頭広告
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

