

ベビーシッター派遣サービス

※ベビーシッター派遣は2時間より申し受けます。

※対象児・・・0歳より12歳迄

※ご予約時間・・・平日（月曜～金曜）9:00～18:00 日曜、祝日、夜間は

24時間ファックス・メールにて、お受けします。Mail: ogume@mothergoose.jp

※ご予約は、2日前までにお問い合わせ致します。

※キャンセル料について・・・受付時間内の前日までは半額、当日は全額申し受けます。

| 料金／時間 3歳以上 |
|---|
| ・通常料金 (9:00～18:00) シッター1名に付3人まで3000円 (税別) |
| ・夜間料金 (18:00～22:00) シッター1名に付3人まで4000円 (税別) |

| 料金／時間 3歳未満 |
|---|
| ・通常料金 (9:00～18:00) シッター1名に付2人まで3000円 (税別) |
| ・夜間料金 (18:00～22:00) シッター1名に付2人まで4000円 (税別) |

※その他につきましては、別途相談に応じます。

※上記派遣料に、往復交通費が別途加算されます。

※料金は、1時間単位で頂いております。

※キャンセルは前日半額・当日全額頂戴致します。

問い合わせ先

株式会社マザーグース (社団法人全国ベビーシッター協会正会員)

TEL : 0467-59-1157

FAX : 0467-57-1174

ご利用申込書（団体）

年 月 日

| | |
|-----------------|---|
| 企業名又は、団体名（ふりがな） | |
| ご住所（ふりがな） | |
| 責任者名（ふりがな） | |
| 役職 | 印 |
| ご連絡先 | |
| TEL | |
| 緊急連絡先 | |
| TEL | |
| ご利用場所略図 | |

お子様申込書

お子様名（ふりがな・生年月日）

| | | | | |
|----|---|---|---|--------|
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |
| 氏名 | 年 | 月 | 日 | 歳（男・女） |

FAX0467-57-1174