

第 71 回日本皮膚科学会西部支部学術大会 託児室利用申込書

「第 71 回日本皮膚科学会西部支部学術大会」託児室利用規程に同意した上、下記の通り申し込みます。

※ご記入のうえ、①メール後、②利用当日に託児受付までご持参下さい。

令和 元年 月 日

保護者氏名 <div style="text-align: right;">様</div>	印	所属
現住所：〒		
連絡先：（「□」内にご希望の連絡方法の優先順位を数字でご記入下さい。例：① 電話）		
<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話	
<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
緊急連絡先：		
① _____	（	様）
② _____	（	様）
利用時間	<input type="checkbox"/> 9月7日（土）（ : ）～（ : ）	
	<input type="checkbox"/> 9月8日（日）（ : ）～（ : ）	

◆お子様について *複数名いらっしゃる場合は本用紙をコピーしてご利用ください。

(フリガナ) お子様名：	愛 称：
生年月日： 年 月 日	性 別： 男 ・ 女
年 齢： 歳 ヶ月	託児経験： 無 ・ 有（一時預かり 回）
健康	幼稚園通園中 ・ 保育園通園中
平 熱： _____ °C	
アレルギー： 無 ・ 有（具体的に _____）	
食 事	授 乳： 不要 ・ 必要（ _____ ）時頃
	母乳 ・ ミルク（量 _____ ） ml
睡 眠	お 昼 寝： _____ 時頃～ _____ 時頃
	寝 方： 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け 寝る時のくせ： _____
排 泄	ひとりでできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ
	教えてくれる ・ 教えてくれない
その他（注意事項、好きな遊び等）	

※当日は、お子様の着替え・タオル・おむつ・ミルクや飲み物を必ずご持参下さい。

※本申込書記載の個人情報本託児業務以外には使用いたしません。

<お申込み・お問い合わせ先> 株式会社ニチイ学館 担当：嶋崎、山岡

TEL : 088-825-1038 / E-mail: cc753@nichigakkan.co.jp