

# 第 35 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会 託児室利用申込書

「第 35 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会」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お申込み後、②利用当日に託児受付までご持参ください。

2019 年 月 日

保護者氏名  様	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ください。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"/> 4月20日（土）（ : ）～（ : ） おやつ 要 不要 <small style="display: block; text-align: right;">いづれかに○をお付けください。（お1人・1食/108円）</small>	
	<input type="checkbox"/> 4月21日（日）（ : ）～（ : ） おやつ 要 不要 <small style="display: block; text-align: right;">いづれかに○をお付けください。（お1人・1食/108円）</small>	

◆お子さまについて \*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） お子さま名：	愛 称： 性 別： 男 ・ 女
生年月日： 年 月 日	託児経験： 無 ・ 有（一時預かり 回）
年 齢： 歳 ヶ月	幼稚園通園中 ・ 保育園通園中
健 康	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、お子さまの着替え・タオル・水筒（お飲み物）・おむつ・ミルクを必ずご持参ください。

※本申込書記載の個人情報は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> 株式会社マミーズファミリー 担当：牧野

T E L : 089-947-7881 / E-mail: info@mammys-f.jp