

第 69 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 69 回日本皮膚科学会東部支部学術大会」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下記お申込み先宛にメールもしくは FAX 後、②利用当日に託児室受付までご持参下さい。

平成 29 年 月 日

保護者氏名 様		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"/> E-mail
利用時間	お預かり時間帯	一時的に外出される時間
10月28日(土)	: ~ :	: ~ :
10月29日(日)	: ~ :	: ~ :

◆お子様について

(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 (回)
	保育園・幼稚園・一時預かり
健 康	平 熱： ℃
	アレルギー： 無 ・ 有 (具体的に)
食 事	介 助： 不要 ・ 必要 (:) 時頃
	調乳 1 回 cc (スティック・キューブ・1回ずつに小分け cc)
睡 眠	お 昼 寝： 無 ・ 有 (:) 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 ・ パンツ)
	声かけ (要 ・ 不要)
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・おやつを必ずご持参下さい。

※本申込書記載の個人情報に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> 株式会社パワーネット 保育事業室サマンサ 担当：岡本・堀川
TEL : 096-355-5232 / FAX : 096-325-0673 / E-mail: takuji@samantha-s.net