

# 第34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34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メール後、②利用当日に託児受付までご持参ください。

平成 30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28日（土）（ _____ : _____ ）～（ _____ : _____ ）		
	<input type="checkbox"/> 4月29日（日）（ _____ : _____ ）～（ _____ : _____ ）		

◆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)		愛称：	
お子さま名：		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： _____ ℃		
	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、お子さまの着替え・タオル・おむつ・ミルクや飲み物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> 一般社団法人にこにこサポート 担当：木皿

TEL：022-276-1910/E-mail: info@niconico-s.com