

日本地理学会秋季学術大会・一時保育サービス ご利用申込書

ふりがな		
保護者氏名		
連絡先	住所	
	TEL	FAX
	メールアドレス	
	当日の緊急連絡先（携帯など）	
申し込み人数	名	
お子さまのお名前 (愛称)	ふりがな	性別 男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢 才 ヶ月
託児時間 (□にチェックして下さい)	□月 日 ()	
	～	
保育上の注意点 ●アレルギー：無 ・ 有 ●日常の保育： 保育園 ・家庭保育 幼稚園 ●ひきつけ(熱性けいれん)： 無 ・ 有 (いつ頃)		
お子さまのお名前 (愛称)	ふりがな	性別 男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢 才 ヶ月
託児時間 (□にチェックして下さい)	□ 月 日 ()	
	～	
保育上の注意点 ●アレルギー：□無 □有() ●日常の保育： □家庭保育 □保育園 □幼稚園 ●ひきつけ(熱性けいれん)：□無 □有(いつ頃)		

< お問い合わせ先 「保育サポート」ひまわり 桑内まで >

TEL : 087-867-7920 (平日 10 : 00-17 : 00) FAX : 087-482-8205

E-mail : himawari@himawari-kids.net

ご利用規約をご確認いただき「一時保育サービスご利用申込書」にご記入のうえメールか、FAXにてお送りください