

軽金属学会 144 回講演大会
託児室ご利用申込書

ふりがな			
保護者氏名	印		
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
託児期間 <small>(日程：□にチェックして下さい) (時間をご自由に記入ください)</small>	<input type="checkbox"/> 5月12日(金)	<input type="checkbox"/> 5月13日(土)	<input type="checkbox"/> 5月14日(日)
保育上の注意点 ●アレルギー：□無 □有() ●日常の保育：□ご家庭 □保育園 □幼稚園 ●ひきつけ(熱性けいれん)：□無 □有(いつ頃) ●当日の食事 □あり □なし			
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 <small>(日程：□にチェックして下さい) (時間をご自由に記入ください)</small>	<input type="checkbox"/> 5月12日(金)	<input type="checkbox"/> 5月13日(土)	<input type="checkbox"/> 5月14日(日)
保育上の注意点 ●アレルギー：□無 □有() ●日常の保育：□ご家庭 □保育園 □幼稚園 ●ひきつけ(熱性けいれん)：□無 □有(いつ頃) ●当日の食事 □あり □なし			

< 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 : 087-842-8205

E-mail : himawari@himawari-kids.net

ご利用規約をご確認いただき「託児室利用申込書」にご記入のうえメールか、FAXにてお送りください