アルファコーポレーション受付センター行　　E-mail：[yoyaku@alpha-co.com](mailto:yoyaku@alpha-co.com)　　FAX：03-5797-7122

第80回日本循環器学会学術集会 託児室申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 保護者氏名 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 住所　〒 | | | | | | |
| TEL | | FAX | | | | |
| **当日の緊急連絡先（携帯など）**  **※必ずご記入ください** | | | | | | |
| お子さまのお名前  （愛称）  ① | 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） | □　3月18日（金） | □　3月19日（土） | | | □　3月20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　□小学校 | | | | | | | |
| お子さまのお名前  （愛称）  ② | 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） | □　3月18日（金） | □　3月19日（土） | | | | □　3月20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　□小学校 | | | | | | | |
| 参加予定  セッション | 3月18日 (金) | 3月19日 (土) | | | | | 3月20日 (日) |
| 時間　　　　場所 | 時間　　　　場所 | | | | | 時間　　　場所 |

(株)アルファコーポレーション　受付センター殿

私は第80回日本循環器学会学術集会託児室の利用にあたり、「利用規約」を理解・同意した上で託児サービスの申し込みを致します。

20　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※お申し込みをいただいた後、【受領確認書】をご返信いたします。お申し込み後の返信が無い場合は必ずお問い

合わせください。

※託児室の場所は【受領確認書】にてご案内いたします。