

第 46 回日本肝臓学会総会

託児室申込用紙

Fax: 023-634-8626

(フリガナ) 保護者氏名				
所属				
連絡先住所				
電話番号	T e l :			
	携帯電話:			
保育希望日時	月	日	曜日	時 分 ~ 時 分
(フリガナ) お子様氏名			男	年齢
			女	
おむつ	有() 無			歳 ヵ月
アレルギー	有() 無			
本日の健康状態	良 否()			
お昼寝	いつも 時頃			
	今日は 済 まだ			
ミルク(授乳)	母乳 ミルク			
	その他()			
	時頃 飲ませて欲しい			
おやつ	有() 無			
好きな遊び				
その他 (注意事項)				
できるだけ保護者の方のご希望に添うように努力いたしますが、集団保育となりますので、 やむを得ない場合はご了承ください。				

