

第88回日本感染症学会西日本地方会学術集会・第61回日本感染症学会中日本地方会学術集会

第66回日本化学療法学会西日本支部総会

託児所利用申込書

託児室開設期間 11月16日(金)～11月18日(日)

お申込日 平成 年 月 日

どちらに参加されるか適切な方にチェックをいれてください。		<input type="checkbox"/> 学会参加		<input type="checkbox"/> ICD講習会のみ参加	
申込者氏名 (保護者)		フリガナ		続柄 母 ・ 父 その他 ()	
住所		フリガナ		愛称	
電話番号		FAX番号			
緊急連絡先① ()		緊急連絡先② ()			
携帯メールアドレス		パソコンメールアドレス			
お子様氏名 ①		愛称		フリガナ	
性別		生年月日		年齢	
男・女		平成 年 月 日		歳 ヶ月	
在籍		保育園・幼稚園・小学校・その他()		在籍	
日頃 健康状態		平熱： ℃		アレルギー： 具体的に ()	
食事		ミルク・離乳食・普通食		食事	
排泄		オムツ・トレーニング中・ひとりのできる		排泄	
その他 伝えておき たい事など		その他 伝えておき たい事など		その他 伝えておき たい事など	
ご利用可能時間		ご希望のご利用時間		昼食時のお迎え	
<input type="checkbox"/> 11月16日(金) 8:30～18:30		: ~ :		有・無	
<input type="checkbox"/> 11月17日(土) 8:10～17:00		: ~ :		有・無	
<input type="checkbox"/> 11月18日(日) 8:10～15:00		: ~ :		有・無	

※ 本紙記載の個人情報は本託児業務以外には使用致しません。

お申込みにあたりまして別紙の「利用規約」～託児所の利用申込について～をよくお読みください。

利用初日に必ずこの「託児所利用申込書」を署名捺印の上、マミーズランド保育園の託児所スタッフへお渡しください。

詳細な託児所の会場やその他につきましては申込者に直接ご連絡いたします。

以上のことをご承諾のうえ、申し込み期間中に「託児所利用申込書」にてお申し込みください。

マミーズランド保育園 殿

私は第88回日本感染症学会西日本地方会学術集会・第61回日本感染症学会中日本地方会学術集会・第66回日本化学療法学会西日本支部総会の託児所利用申込にあたり「利用規約」の内容を承諾したうえで申し込みます。

申込者ご署名

印

お申込み及びお問合せ先

email : yoyaku@mamiesland.com または FAX : 099-265-3596 迄お願い致します。