

第73回日本消化器外科学会総会

託児所利用申込書

託児所開設期間 7月11日(水)～7月13日(金)

お申込日 平成 年 月 日

フリガナ					続柄	母 ・ 父	
申込者氏名 (保護者)						その他 ( )	
フリガナ	〒 -						
住所							
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				
フリガナ			愛称	フリガナ	愛称		
お子様氏名 ①				お子様氏名 ②			
性別	生年月日		年齢	性別	生年月日		
男・女	平成	年 月 日	歳 ヶ月	男・女	平成	年 月 日	
在籍	保育園・幼稚園・小学校・その他( )			在籍	保育園・幼稚園・小学校・その他( )		
日頃の 健康状態	平熱： ℃	アレルギー： 有 ・ 無 具体的に ( )		日頃の 健康状態	平熱： ℃	アレルギー： 有 ・ 無 具体的に ( )	
食事	ミルク ・ 離乳食 ・ 普通食			食事	ミルク ・ 離乳食 ・ 普通食		
排泄	オムツ ・ トレーニング中 ・ ひとりできる			排泄	オムツ ・ トレーニング中 ・ ひとりできる		
その他 備考				その他 備考			
ご利用可能時間	ご希望のご利用時間	昼食時のお迎え	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"/> 7月11日 (水) 7:45～19:00	: ~ :	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 7月11日 (水) 7:45～19:00	: ~ :	有 ・ 無		
<input type="checkbox"/> 7月12日 (木) 7:45～19:00	: ~ :	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 7月12日 (木) 7:45～19:00	: ~ :	有 ・ 無		
<input type="checkbox"/> 7月13日 (金) 7:45～17:00	: ~ :	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 7月13日 (金) 7:45～17:00	: ~ :	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73回日本消化器外科学会総会の託児所利用申込みにあたり「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。