

第 78 回日本皮膚科学会東部支部学術大会 託児室利用申込書

「第 78 回日本皮膚科学会東部支部学術大会」託児室利用規程に同意した上、下記の通り申し込みます。

※ご記入のうえ、①FAX 後、②利用当日に託児受付までご持参下さい。

平成 26 年 月 日

保護者氏名 様	所属	
現住所：〒		
連絡先：（「□」内にご希望の連絡方法の優先順位を数字でご記入下さい。例：□ 電話） □ 電話 □ 携帯電話 □ FAX		
利用時間	☐ 10 月 4 日（土） (:)~(:)	☐ 10 月 4 日（土） (:)~(:)
利用時間	☐ 10 月 5 日（日） (:)~(:)	☐ 10 月 5 日（日） (:)~(:)

◆お子様について

(フリガナ) お子様名：		愛 称：	
生年月日： 年 月 日		性 別： 男 ・ 女	
年 齢： 歳 ヶ月		託児経験： 無 ・ 有（ 回） 幼稚園 ・ 保育園	
健 康	平 熱： °C		
	アレルギー： 無 ・ 有（具体的に）		
食 事	授 乳： 不要 ・ 必要（ ）時頃		
	母乳 ・ ミルク（量 ） ml		
睡 眠	お 昼 寝： 時頃～ 時頃		
	寝 方： 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け 寝る時のくせ：		
排 泄	ひとりでできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ		
	教えてくれる ・ 教えてくれない		
その他（注意事項、好きな遊び等）			

※当日は、お子様の着替え・タオル・おむつ・ミルクや飲み物を必ずご持参下さい。

※本申込書記載の個人情報は本託児業務以外には使用いたしません。

＜お申込み・お問い合わせ先＞ 公益社団法人日本皮膚科学会内 総会・学術大会チーム
TEL：03-3811-5079/FAX：03-3812-6790（受付時間 月～金 9：00～17：15）