

第 33 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会 託児室利用申込書

「第 33 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会」託児室利用規定に同意した上、下記の通り申し込みます。
※ご記入の上、E-mail でお申し込みください、

平成 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と、そのご連絡先をご記入下さい。例: <input type="checkbox"/> 電話 01-2345-6789)		
<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> E-mail	
<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 携帯電話	
利用時間	<input type="checkbox"/> 4月22日(土) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 4月22日(土) (:)~(:)
	<input type="checkbox"/> 4月23日(日) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 4月23日(日) (:)~(:)
	<input type="checkbox"/> 4月22日(土) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 4月22日(土) (:)~(:)
	<input type="checkbox"/> 4月23日(日) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 4月23日(日) (:)~(:)

◆お子様について

(フリガナ) お子様名:	愛 称: 性 別: 男 ・ 女
生年月日: 年 月 日	託児経験: 無 ・ 有 (回) 幼稚園 ・ 保育園
年 齢: 歳 ヶ月	
健 康	平 熱:
	アレルギー:
食 事	授 乳:
睡 眠	お 昼 寝:
	寝 方:
排 泄	ひとりできる ・ 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)	

※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＞ E-mail: jocd33@cs-oto.com

※お申し込みの際は、件名を「第 33 回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会 託児室予約」としてください。