

日本研究皮膚科学会 第39回年次学術大会・総会 託児ルーム 利用申込書

別紙「利用規約」に同意した上、以下の通り申し込みます。

ご利用日	ご利用予定時間	実際のご利用時間	合計
12月 12日 (金)	: ~ :	: ~ :	時間 分
12月 13日 (土)	: ~ :	: ~ :	時間 分
12月 14日 (日)	: ~ :	: ~ :	時間 分

○保護者名(当日の利用者)

※お手数ですが「印」の部分に捺印かサインをお願い致します

※上記太枠内は弊社

氏名:	印	勤務先(所属):
住所:		自宅TEL:

○利用当日の緊急連絡先

携帯電話:	—	所有者()/お子さまとの続柄()
-------	---	--------------------

○緊急連絡先(自宅・携帯電話以外、遠方でも可)

氏名:	お子さまとの続柄:()
住所:	TEL — —

○お子さまについて

No.	お子さま名(ふりがな)	性別 男・女	No.	お子さま名(ふりがな)	性別 男・女
		愛称			愛称
	年 月 日 生まれ	平熱 °C		年 月 日 生まれ	平熱 °C
※利用日当日の年齢をご記入下さい			※利用日当日の年齢をご記入下さい		
日常の保育 家庭内・保育園・幼稚園			日常の保育 家庭内・保育園・幼稚園		
①	これまで大きな病気・ケガをしましたか。 ある()・ない		①	これまで大きな病気・ケガをしましたか。 ある()・ない	
②	アレルギーはありますか。 ある()・ない		②	アレルギーはありますか。 ある()・ない	
③	ひきつけを起こしたことはありますか。 ある()・ない ・ある場合初回 月頃(その後 回) ・熱性けいれんの場合 °C以上		③	ひきつけを起こしたことはありますか。 ある()・ない ・ある場合初回 月頃(その後 回) ・熱性けいれんの場合 °C以上	
④	排泄についてお尋ねします。 おむつ使用中・トレーニング中・ひとりできる ■おむつ替えについてご要望があればお書き下さい。 a. おむつ替えは 時間おきにして下さい。 b. おむつはぬれていなければ替える必要はありません。		④	排泄についてお尋ねします。 おむつ使用中・トレーニング中・ひとりできる ■おむつ替えについてご要望があればお書き下さい。 a. おむつ替えは 時間おきにして下さい。 b. おむつはぬれていなければ替える必要はありません。	
⑤	授乳・離乳食についてご要望があればお書き下さい。 ア) 時 分頃にミルクを cc 飲ませて下さい。 時 分頃に離乳食をあげて下さい。 (内容/量:) イ) その後 時間後に をあげて下さい。		⑤	授乳・離乳食についてご要望があればお書き下さい。 ア) 時 分頃にミルクを cc 飲ませて下さい。 時 分頃に離乳食をあげて下さい。 (内容/量:) イ) その後 時間後に をあげて下さい。	
⑤	普段のお昼寝についてお尋ねします。 する(: ~ :)・しない		⑤	普段のお昼寝についてお尋ねします。 する(: ~ :)・しない	
⑥	スタッフに把握してほしいクセや症状があればお書き下さい。		⑥	スタッフに把握してほしいクセや症状があればお書き下さい。	
⑦	当日の体調について。 良好・やや不調()		⑦	当日の体調について。 良好・やや不調()	

★お預かりする荷物について、すべてに○をつけて下さい。

※お飲み物、おやつは常温保存が可能なもののみお預りします。

オムツ・お飲み物・おやつ・着替え・粉ミルク・哺乳瓶