

第 137 回東海産科婦人科学会 託児室利用申込書

「第 137 回東海産科婦人科学会」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、①E-mail でお申し込み後、②ご利用当日に託児室受付までご持参ください、

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: [1] 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"/> 3月 11日(土) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 3月 11日(土) (:)~(:)
	<input type="checkbox"/> 3月 12日(日) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 3月 12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 ケ月	
健 康	平 热 :
	アレルギー :
食 事	授 乳 :
睡 眠	お 昼 寝 :
	寝 方 :
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)	

※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:takuji-yoyaku@poppins.co.jp

※お申し込みの際は、件名を「第 137 回東海産科婦人科学会 託児室予約」としてください。

<お問い合わせ先> TEL:052-541-2100 株式会社ポッピンズ 名古屋支社