**軽金属学会144回講演大会**

**託児室ご利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |
| 保護者氏名 | **印** | | | | |
| 連絡先 | 住所 | | | | |
| TEL | | FAX | | |
| メールアドレス | | | | |
| **当日の緊急連絡先（携帯など）** | | | | |
| 申し込み人数 | 名 | | | | |
| お子さまのお名前  （愛称） | ふりがな | | | 性別　 　　 男　　　・　　　女 | |
| （　　　　　　　　　　　　） | | | お預け時のご年齢  　　 才　　　ヶ月 | |
| 託児期間 （日程：□にチェックして下さい）  （時間をご自由に記入ください） | □5月12日（金） | □5月13日（土） | | | □5月14日（日） |
|  |  | | |  |
| 保育上の注意点　●アレルギー：□無　□有( 　　　 　　 )　●日常の保育：　□ご家庭　□保育園　□幼稚園  　　　　　　　　　　　●ひきつけ(熱性けいれん)：□無　□有(いつ頃　　　　　　　　　　　　)　●当日の食事　□あり　□なし | | | | | |
| お子さまのお名前  （愛称） | ふりがな | | | 性別　 　　 男　　　・　　　女 | |
| （　　　　　　　　　　　　） | | | お預け時のご年齢  　　 才　　　ヶ月 | |
| 託児時間 （日程：□にチェックして下さい）  （時間をご自由に記入ください） | □5月12日（金） | □5月13日（土） | | | □5月14日（日） |
|  |  | | |  |
| 保育上の注意点　●アレルギー：□無　□有( 　　　　　 )　●日常の保育：　□ご家庭　□保育園　□幼稚園  ●ひきつけ(熱性けいれん)：□無　□有(いつ頃　　　　　　　　　　　　)　●当日の食事　□あり　□なし | | | | | |

**< お問合せ先　「保育サポート」ひまわり　桑内まで　>**

**TEL：087-867-7920　(平日10：00-17：00) FAX：087-842-8205**

**E-mail：**[**himawari@himawari-kids.net**](mailto:himawari@himawari-kids.net)

**ご利用規約をご確認いただき「託児室利用申込書」にご記入のうえメールか、FAXにてお送りください**