

## 第65回日本産科婦人科学会学術講演会 託児室申込書

年 月 日

私は託児室利用の規定に同意した上で、以下の通り申し込みます。

フリガナ  
申込者氏名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 所属: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ 携帯番号①: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )様

参加会場: \_\_\_\_\_ (または緊急連絡先) 携帯番号②: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )様

メールアドレス: \_\_\_\_\_

ご利用日と時間帯 (日付の口内にチェックを入れ、ご利用する時間帯をご記入ください。)

- 5月10日(金) ( : ~ : ) 中抜時間 ( : ~ : )  
 5月11日(土) ( : ~ : ) 中抜時間 ( : ~ : )  
 5月12日(日) ( : ~ : ) 中抜時間 ( : ~ : )

お子様問診票 ※差し支えない範囲でご記入下さい。

フリガナ	
【①お子様氏名】	【年齢】 歳 ヵ月 ( 年 月 日生)
【性別】 男・女	【本日の健康状態】
【アレルギー】有( ) ・ 無	
【10日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【11日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【12日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【ミルク】 母乳・混合・粉ミルク (時間: 1回 cc)	
【お昼寝】 有 ( 時頃 ~ 時頃 ) ・ 無	【散歩】 可 ・ 館内なら可 ・ 不可
【排泄】 オムツ・パンツ・トイレ(1人でできる・できない)	【保険証番号】
【注意事項など】	

フリガナ	
【②お子様氏名】	【年齢】 歳 ヵ月 ( 年 月 日生)
【性別】 男・女	【本日の健康状態】
【アレルギー】有( ) ・ 無	
【10日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【11日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【12日のお食事】 外で保護者と食事( : ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参	
【ミルク】 母乳・混合・粉ミルク (時間: 1回 cc)	
【お昼寝】 有 ( 時頃 ~ 時頃 ) ・ 無	【散歩】 可 ・ 館内なら可 ・ 不可
【排泄】 オムツ・パンツ・トイレ(1人でできる・できない)	【保険証番号】
【注意事項など】	

※原本は署名・捺印の上、ご利用初日に託児室にてご提出ください。

個人情報の保護について: 弊社はお客様からの信頼と満足を第一と考え、お客様の個人情報の保護に努めています。

弊社で取扱う個人情報の全ては、弊社の業務遂行のためにのみ使用され、また皆様の了解なく使用することはありません。