

申込FAX 086-463-5345

託児サービス利用申込書
 第62回日本呼吸器学会中国・四国地方会
 第28回日本呼吸器内視鏡学会中国四国支部会
 第70回日本結核病学会中国四国支部会

| ① お申込者様情報 | | | | | |
|---|--------------------------|----------|--|--------------|--|
| 保護者 氏名 | フリガナ | 様 | フリガナ | 〒 - | |
| | | | | | |
| ご連絡先 | TEL () - | 当日の緊急連絡先 | - - | お子様との ご関係 | |
| | FAX () - | メールアドレス | | | |
| ご利用 日時 | 11 月 23 日(土) 祝 時 分 ~ 時 分 | | | | |
| ご利用 日時 | 11 月 24 日(日) 時 分 ~ 時 分 | | | | |
| ① お子様情報 | | | | | |
| お子様名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | | |
| | | 男・女 | 年 月 日生 (才 ヶ月) | | |
| 1. これまでに大きな病気をしましたか? ない・ある () | | | | | |
| 2. これまでに大きな怪我はしましたか? ない・ある () | | | | | |
| 3. アレルギーはありますか? ない・ある () | | | | | |
| 4. 普段のお昼寝の時間は? | | | 5. 排泄は? オムツ ・ 自分で知らせる ・ 自分で出来る | | |
| 6. 普段の体温は? 度 *発熱(38℃以上)の場合には 緊急連絡先へご連絡致します。 | | | 7. 当日の食事対応について 保護者と一緒 ・ シッター対応 | | |
| 8. 食事の内容 | | | 9. 在籍 保育園 ・ 幼稚園 ・ 小学校 ・ その他 () | | |
| ミルク ・ 離乳食 | | 通常食 | 10. その他、スタッフに把握してほしいくせや症状、お世話について のご要望等があればご記入ください。 | | |
| 毎朝(目安) | 時に | cc | | | |
| 保育中 | 時間おきに | cc | | | |

同 意 書

利用児童名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の利用にあたりましては、別紙記載の「託児利用規約」の内容に同意いたします。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____

本紙「託児サービス利用申込書」を利用当日にご持参ください。