

ご記入・ご捺印のうえ、利用初日に託児室にご提出ください。

第 82 回 日本呼吸器学会・日本結核病学会 九州支部

春季学術講演会 託児のご案内 託児室申込書

NPO 法人みやざき子ども文化センター 託児室責任者 殿

託児室の利用にあたり、「託児利用規約」に同意した上で申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな		
保護者氏名	印	
連絡先	住所 〒	
	TEL	FAX
	当日の緊急連絡先（携帯など） ※必ずご記入ください	

<お申込方法> Fax または E-mail にてお申込み下さい。

※また、こちらの用紙は押印の上、当日託児室受付にお持ちください。

Fax : 0985-85-1869

E-mail : jrs82-m@cc.miyazaki-u.ac.jp

お子さまのお名前 (愛称) ①	ふりがな			性別 男 ・ 女
	()			お預け時のご年齢 才 ヶ月
託児時間 (□にチェックして下さい)	3月16日(土)			
	:	~	:	
日常の保育	<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校			
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
授乳について	授乳予定時間	分量	おやつ	(原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	cc		
	:	cc	お薬	
	:	cc		
:	cc			
排泄について	おむつ トレーニング中 一人でできる(声かけ必要・不要) その他 ()		睡眠	すぐ寝る だっこする おんぶする () 時頃
好きな遊び				
備考・留意点				
お子さまのお名前 (愛称) ②	ふりがな			性別 男 ・ 女
	()			お預け時のご年齢 才 ヶ月
託児時間 (□にチェックして下さい)	3月16日(土)			
	:	~	:	
日常の保育	<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校			
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
授乳について	授乳予定時間	分量	おやつ	(原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	cc		
	:	cc	お薬	
	:	cc		
:	cc			
排泄について	おむつ トレーニング中 一人でできる(声かけ必要・不要) その他 ()		睡眠	すぐ寝る だっこする おんぶする () 時頃
好きな遊び				
備考・留意点				