

第 110 次日本法医学会学術全国集会 託児室 利用申込書

(ふりがな) 保護者氏名		様		ご住所 〒	
				当日のご連絡先 (TEL) - -	
お子様氏名	ふりがな	年齢		性別	
		歳	ヵ月	男の子 ・ 女の子	

ご希望の日時をご記入ください。(お食事については、どちらかにチェックをつけてください)

	入室時間	お迎え時間
月 日()	時 分	時 分
月 日()	時 分	時 分
月 日()	時 分	時 分
お食事について	<input type="checkbox"/> ご持参されて託児室でお世話有り	<input type="checkbox"/> 保護者様と外出 (お世話無し)

日常の過ごし方	<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 (1号 2・3号) <input type="checkbox"/> 小学校
---------	---

① 食事	ミルク (1回 cc 時間おき) ・ 離乳食 ・ 普通食
② 排泄	オムツ ・ トレーニング中 ・ トイレ (1人で出来る・補助する)
③ お昼寝	有 (: 頃 ~ : 頃) ・ 無
④ アレルギー	有 (種類、注意点) ・ 無
⑤ 平熱	(°C)

* 以下はご利用当日に保護者の方がご記入ください

	健康状態	朝食	排便
日 ()	今朝の体温 (°C)	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べてない	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
日 ()	今朝の体温 (°C)	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べてない	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
日 ()	今朝の体温 (°C)	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べてない	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

保育サポーター” あいあい” 殿

第 110 次日本法医学会学術全国集会 託児室の利用にあたり

別紙「利用規約」に同意した上で託児サービスの申し込みをいたします。

年 月 日 保護者氏名

上記「利用申込書」にご記入の上、メールにてお送りください。

なお「利用申込書」の原本は当日託児受付までご提出くださいますようお願いいたします。

E-mail: aiai.hoiku.1999.11.11@gmail.com