

# 第 34 回日本植物細胞分子生物学会（上田）大会

## 託児室利用申込書

### 1. 申込者連絡先

保護者氏名	(ふりがな )		
所属			
住所			
電話番号	-	-	/ 携帯電話 - -
ファックス	-	-	
Eメール	@		
上記以外の 緊急連絡先	氏名/	(お子様との関係/ )	携帯電話/

### 2. お子さまについて

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名		年齢	歳 ヶ月
性別	男 ・ 女	日常の保育	家庭内 ・ 保育園 ・ 幼稚園
排泄について	おむつ・トレーニング中・自立	離乳について	授乳中(母乳・ミルク)・完了済

これまでに大きな病気やケガをしましたか？ ( ない・ある )

アレルギーはありますか？ ( ない・ある )

スタッフに把握して欲しいくせや症状があればご記入ください

\_\_\_\_\_

当日のお世話について、ご要望があればご記入ください

\_\_\_\_\_

### 3. 利用希望時間帯

現時点で希望する日時の欄の口(☑)を記入ください。具体的な利用時間は8月下旬に確認させていただきます。

開催日	午前	午後
1日目 9/1 (木)	<input type="checkbox"/> 09:00-12:30	<input type="checkbox"/> 13:00-18:30
2日目 9/2 (金)	<input type="checkbox"/> 08:30-12:30	<input type="checkbox"/> 13:00-18:00
3日目 9/3 (土)	<input type="checkbox"/> 08:30-12:30	<input type="checkbox"/> 13:00-17:00

### 同 意 書

利用児童名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の利用にあたりましては、大会ホームページに記載の「利用案内」の内容に同意いたします。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印