

申込先 日本農薬学会第41回大会組織委員会 TEL&FAX : 0852-32-6573

E-mail : ozoe-y@life.shimane-u.ac.jp

日本農薬学会第41回大会 託児室 利用申込書

ふりがな			
保護者氏名			
連絡先	住所		
	TEL		
	当日の緊急連絡先（携帯電話など）		
合計お申込み人数	名		
ふりがな		性別	男 ・ 女
お子様のお名前 (愛称)	()	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳 ヲ月)
託児日時 (□にチェックして 下さい。)	<input type="checkbox"/> 3月 17日(木)	<input type="checkbox"/> 3月 18日(金)	<input type="checkbox"/> 3月 19日(土)
	: ~ :	: ~ :	: ~ :
保育上の注意点 (□にチェックして 下さい。 ご昼食は日にちにも ○をして下さい。)	アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 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 トイレ: <input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> オムツ お昼寝: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (: ~ : 頃) ご昼食: <input type="checkbox"/> 保護者と一緒(17日・18日・19日) <input type="checkbox"/> 保育士対応(17日・18日・19日) その他		

※ 「利用規約」を理解の上で【利用申込書】(本紙)にご記入、ご捺印後、大会組織委員(上記 FAX またはメールアドレス)までお申込み下さい(締切り 2016 年 2 月 26 日(金))。【受領確認書】をご返信いたします。1週間以内に返信がない場合は必ず上記連絡先までお問い合わせ下さい。

※ 日本農薬学会第41回大会託児室の運営はちゅうりっぷ託児の会(090-2000-1633 代表: 赤井久美)の保育士に委託します。

※ 当日は、【利用申込書の原本】、【受領確認書】、【身分証明書】を必ずお持ち下さい。

※ 2名以上お申込みの際は、お申込み人数分利用申請書をご用意下さい。

※ 託児室の場所は【受領確認書】にてご案内します。

ちゅうりっぷ託児の会 殿

日本農薬学会第41回大会組織委員会 殿

私は日本農薬学会第41回大会 託児室の利用にあたり、「利用規約」を理解・同意した上で保育サービスの申込みをいたします。

平成 年 月 日 保護者氏名 _____ 印