

第1回日本心臓リハビリテーション学会中国地方会 託児利用申込書

保護者氏名	
ご住所	〒
TEL(緊急連絡先)/FAX	TEL：(携帯) (自宅)
	FAX：
E-mail	
託児日/託児時間 (口にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 4月23日(土) 託児時間 : ~ :
(ふりがな) お子さまお名前 お子さまのお荷物は ありますか？ はい・いいえ ・着替え ・おむつ ・おやつ ・飲み物 ・その他()	男・女 才 ヶ月
	本日の健康状態 良好・やや悪い()
	男・女 才 ヶ月
	本日の健康状態 良好・やや悪い()
	男・女 才 ヶ月
	本日の健康状態 良好・やや悪い()
保育上の注意事項 (アレルギー等)	(おやつをあげてもいいですか？ よい・不要)

【同意書】

私は第1回日本心臓リハビリテーション学会中国地方会託児室の利用にあたり、「利用規約」を理解・同意した上で託児サービスの申込みを致します。

平成 年 月 日

ボナミ企画有限会社 殿

ご芳名 _____ 印 _____

※ お申し込みをいただいた後、メールまたは電話にてご連絡いたします。お申し込み後の連絡がない場合は必ずお問い合わせください。