**日本睡眠学会第44回定期学術集会　託児室利用申込書**

「日本睡眠学会第44回定期学術集会」託児室利用規程に同意した上、下記の通り申し込みます。

※ご記入のうえ、①E-mailでお申し込み後、②利用当日に託児受付までご持参下さい。

2019　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者様氏名 | | 緊急時連絡先（携帯番号） |
| 利用  　　　　日時 | □　6月27日（木）  (　　　　：　　　　)～(　　　　：　　　　) | □　6月28日（金）  (　　 　：　　 　)～(　　　 ：　 　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| （ フ リ ガ ナ）  □お子様名：　　　　　　　　　（　男　・　女　）  □愛称：  □年齢：　　才　　ヶ月  □平熱　　　度　／本日の体温　　　度  □アレルギー：有（具体的に　　　　　）・　無  □好きな遊び／玩具：  □その他（注意事項）： | □託児経験：　無  有 （保育園・幼稚園・一時預かり・その他）  □食事・授乳・調乳希望時間：  ①　　　時  ②　　　時  □調乳の量　1回　　　cc   * お昼寝： 無 ・ 有 （　）時頃～（　）時頃まで   寝方（ 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け・その他）   * 排泄：声かけ（ 要 ・ 不要 ）   ひとりで（ できる ・ できない ）  　紙おむつ ・ 布おむつ  　トレーニング中 ・ おむつ ・ パンツ |
| （ フ リ ガ ナ）  □お子様名：　　　　　　　　　（　男　・　女　）  □愛称：  □年齢：　　才　　ヶ月  □平熱　　　度　／本日の体温　　　度  □アレルギー：有（具体的に　　　　　）・　無  □好きな遊び／玩具：  □その他（注意事項）： | □託児経験：　無  有 （保育園・幼稚園・一時預かり・その他）  □食事・授乳・調乳希望時間：  ①　　　時  ②　　　時  □調乳の量　1回　　　cc   * お昼寝： 無 ・ 有 （　）時頃～（　）時頃まで   寝方（ 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け・その他）   * 排泄：声かけ（ 要 ・ 不要 ）   ひとりで（ できる ・ できない ）  　紙おむつ ・ 布おむつ  　トレーニング中 ・ おむつ ・ パンツ |

　※本申込書記載の個人情報は本託児業務以外には使用いたしません。

**＜お申込み＞**　E-mail：takuji-yoyaku@poppins.co.jp

※お申し込みの際は、件名を「日本睡眠学会第44回定期学術集会」　託児室予約」としてください。

**＜お問い合せ先＞**　TEL：052－541－2100　　株式会社ポピンズ　名古屋支社 西澤

　　　　　　　　　　　　　 平日（土・日・祝日を除く） 9：00-17：00