

第 41 回日本血栓止血学会学術集会 託児室利用申込書

「第 41 回日本血栓止血学会学術集会」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 <input type="checkbox"/> 6月20日(木) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 6月21日(金) (:)~(:)
<input type="checkbox"/> 6月22日(土) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 月 日 () (:)~(:)

(フリガナ) <input type="checkbox"/> お子様名： (男 ・ 女) <input type="checkbox"/> 愛称： <input type="checkbox"/> 年齢： 才 ヶ月 <input type="checkbox"/> 平熱 度 / 本日の体温 度 <input type="checkbox"/> アレルギー：有(具体的に)・ 無 <input type="checkbox"/> 好きな遊び/玩具： <input type="checkbox"/> その他(注意事項)：	<input type="checkbox"/> 託児経験： 無 有 (保育園・幼稚園・一時預かり・その他) <input type="checkbox"/> 食事・授乳・調乳希望時間： ① 時 ② 時 <input type="checkbox"/> 調乳の量 1回 cc <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> お子様名： (男 ・ 女) <input type="checkbox"/> 愛称： <input type="checkbox"/> 年齢： 才 ヶ月 <input type="checkbox"/> 平熱 度 / 本日の体温 度 <input type="checkbox"/> アレルギー：有(具体的に)・ 無 <input type="checkbox"/> 好きな遊び/玩具： <input type="checkbox"/> その他(注意事項)：	<input type="checkbox"/> 託児経験： 無 有 (保育園・幼稚園・一時預かり・その他) <input type="checkbox"/> 食事・授乳・調乳希望時間： ① 時 ② 時 <input type="checkbox"/> 調乳の量 1回 cc <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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

<お 申 込 み> E-mail: takuji-yoyaku@poppins.co.jp

※お申し込みの際は、件名を「第 41 回日本血栓止血学会学術集会 託児室予約」としてください

<お問い合わせ先> TEL: 052-541-2100 (土日祝日を除く 平日 9:00-17:00) 株式会社ポピンズ 担当: 西澤
 休業日: 2019年4月27日(土)~2019年5月6日(日)

※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。