

ご記入・ご捺印のうえ、利用初日に託児室にご提出ください。

## 第 78 回九州山口薬学大会 託児室申込書

NPO 法人みやざき子ども文化センター 託児室責任者 殿

託児室の利用にあたり、「託児利用規約」に同意した上で申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな		
保護者氏名	印	
連絡先	住所 〒	
	TEL	FAX
	当日の緊急連絡先（携帯など） ※必ずご記入ください	

**< お申込方法 > Fax または E-mail にてお申込下さい。**

※また、こちらの用紙は押印の上、当日託児室受付にお持ちください。

**Fax : 092-437-4182**

**E-mail : [kyuyama-miyazaki78@c-linkage.co.jp](mailto:kyuyama-miyazaki78@c-linkage.co.jp)**

## 第 78 回九州山口薬学大会 問診票

お子さまのお名前 (愛称) ①	ふりがな		性別 男・女	
	( )		お預け時のご年齢 才 ヶ月	
託児時間 (□にチェックして下さい)	9月17日(日)ー		9月18日(月・祝)	
	定員に達したので 締め切らせていただきました。		: ~ :	
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			
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
授乳について	授乳予定時間	分量	おやつ	(原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	cc		
	:	cc	お薬	
	:	cc		
排泄について	おむつ トイレトレーニング中 一人できる(声かけ必要・不要) その他( )		睡眠	すぐ寝る だっこする おんぶする ( 時頃 )
	好きな遊び			
備考・留意点				
お子さまのお名前 (愛称) ②	ふりがな		性別 男・女	
	( )		お預け時のご年齢 才 ヶ月	
託児時間 (□にチェックして下さい)	9月17日(日)ー		9月18日(月・祝)	
	定員に達したので 締め切らせていただきました。		: ~ :	
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			
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )			
授乳について	授乳予定時間	分量	おやつ	(原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	cc		
	:	cc	お薬	
	:	cc		
排泄について	おむつ トイレトレーニング中 一人できる(声かけ必要・不要) その他( )		睡眠	すぐ寝る だっこする おんぶする ( 時頃 )
	好きな遊び			
備考・留意点				