

お申込み：【FAX】0977-26-7100 または 【E-mail】kyuyama-oita79@c-linkage.co.jp

## 第 79 回九州山口薬学大会

### 託児室利用申込書

お申込日：平成 30 年 月 日

社会福祉法人グリーンコープ・ふくしサービスセンターたんぼぼ責任者 殿

私は第 79 回九州山口薬学大会の託児室の利用にあたり、「託児室利用規約」に同意した上で申込みます。

申込者ご署名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名	(フリガナ)	お子様との続柄	母 ・ 父 ・ その他 ( )	
お子様名	(フリガナ)	男 ・ 女	愛 称	
生年月日	平成 年 月 日生	年齢	歳 ヶ月	
住所	〒			
電話番号		緊急連絡先		
メールアドレス				

#### 【ご利用時間】

託児ご利用 希望時間	平成 30 年 11 月 3 日 (土・祝)	: ~ :	昼食時お迎え	有 ・ 無
	平成 30 年 11 月 4 日 (日)	: ~ :		有 ・ 無

#### 【健康状態等】

体質	【アレルギー】有 ・ 無 具体的に ( ) 【その他】 ( )
排泄	一人できる ・ 手伝ったらできる ・ 教える程度 ・ トレーニングパンツ ・ おむつ ・ 他 ( )
睡眠	【お昼寝】有 ・ 無 時 ~ 時頃 寝るときのクセなど ( )
その他	好きな遊び・気になることなど

#### 【当日記入欄】

以下項目は当日記入後、託児受付までお持ちください。

※感染症回復後の受入れは、医師の診断において許可が出ている場合とします。

朝食時間	時 分頃 <small>※朝食・ミルクをとられてからお越しくださいようお願いいたします。</small>	今日の体温	( )℃ 平熱 ( )℃ <small>※37.5℃以上ある場合はお預かりできません。</small>
お手洗い時間	時 分頃	今日の体調	よい ・ 悪い※詳細記入 ( )
その他 連絡事項			

※連絡票はお子様お 1 人につき 1 枚をご送信下さい。

また、本紙はご捺印の上、当日託児所受付までお持ちください。

今回お預かりした個人情報、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。