

第 64 回日本人間ドック学会学術大会・市民公開講座

託 児 申 込 書

イベント名	第 64 回日本人間ドック学会学術大会 ・ 市民公開講座 ※参加されるイベントを○で囲んでください。
ふりがな 保護者氏名	様
ご住所	
緊急連絡先	

■お子さま情報①

ふりがな 氏名	様 (男・女)	
生年月日	平成・令和 年 月 日	※2023年9月のご年齢 才 ヶ月
健康面	アレルギー	無・有()
	持病	無・有()
	その他	

■お子さま情報②

ふりがな 氏名	様 (男・女)	
生年月日	平成・令和 年 月 日	※2023年9月のご年齢 才 ヶ月
健康面	アレルギー	無・有()
	持病	無・有()
	その他	

■伝えておきたい事項

--

※3名以上のお子さまのお申し込みをされる場合は、本書を必要枚数作成してください。

※ご提出いただく個人情報は、当託児業務にのみ使用させていただきます。

