# 第 11 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会　ご利用申込書

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | |
| 保護者氏名 | | 印 |
| ご連絡先 | ご住所 | |
| | TEL | |
| | メールアドレス/FAX | |
| | **当日の連絡先（携帯電話）** | |
| 申込人数 | | 名 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | | 愛称 | | |
| お子様のお名前 | | | | | |
| 性別 | 男　・　女 | | ご利用時の年齢 | 歳　　ヶ月 | |
| ご利用日時<br>□にチェックして下さい | □ 5 月 29 日（金） | | □ 5 月 30 日（土） | □ 5 月 31 日（日） | |
| | ：　～　： | | ：　～　： | ：　～　： | |
| 保育上の注意点 | ●アレルギー：□なし　□あり（　　）<br>●日常の保育：□ご家庭　□保育園　□幼稚園<br>●その他、注意事項などございましたらご記入ください | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | | 愛称 | | |
| お子様のお名前 | | | | | |
| 性別 | 男　・　女 | | ご利用時の年齢 | 歳　　ヶ月 | |
| ご利用日時<br>□にチェックして下さい | □ 5 月 29 日（金） | | □ 5 月 30 日（土） | □ 5 月 31 日（日） | |
| | ：　～　： | | ：　～　： | ：　～　： | |
| 保育上の注意点 | ●アレルギー：□なし　□あり（　　）<br>●日常の保育：□ご家庭　□保育園　□幼稚園<br>●その他、注意事項などございましたらご記入ください | | | | |

＜お問い合わせ先　株式会社くうねあ＞

TEL：082-225-7810 (平日 10：00～17：00)

ご利用規約をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、メールか FAX にてお送りください

E-mail：info.enfants@qoonea.com　　FAX：082-836-7814