

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

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
	:	cc	
	:	cc	お薬 (原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	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
	:	cc	
	:	cc	お薬 (原則として投薬は親御さんをお願いします)
	:	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			