

利用申込書にご記入・ご捺印の上原本を当日、会場までご持参下さい。(お子様1名につき1枚)

お問い合わせ先 (有)札幌シッターサービス TEL 011-281-0511

第64回北日本産科婦人科学会総会・学術講演会 託児室 利用申込書・同意書

ふりがな			
ご氏名			
ご連絡先 (携帯)		(携帯)	
お子様氏名 (ふりがな)	年齢	性別	日常の過ごし方 注意点など
	歳 月		<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 注意点：( )
お預け希望日 マルをお付けください。	9月17日(土)		9月18日(日)
お預け予定時間	時 分	時 分	時 分
お迎え予定時間	時 分	時 分	時 分

\*こちらは**事前**に記入しておいて下さい

- ① 食事 ミルク (1回 \_\_\_\_\_cc \_\_\_\_\_時間おき) ・ **離乳食** ・ **普通食**  
② 排泄 オムツ・トレーニング中・トイレ (1人で出来る・補助する)  
③ お昼寝 **有** ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ 頃 ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ 頃 ) ・ **無**  
④ アレルギー **有** (種類、注意点： \_\_\_\_\_ ) ・ **無**

\*こちらは**当日の朝**ご記入ください

	9月17日(土)	9月18日(日)
⑤ 今日の体温	_____度	_____度
⑥ 健康状態		
⑦ 朝食	<input type="checkbox"/> 食べた (いつも通り・少なめ・多め) <input type="checkbox"/> 食べていない	<input type="checkbox"/> 食べた (いつも通り・少なめ・多め) <input type="checkbox"/> 食べていない
⑧ 排便	<input type="checkbox"/> 有 (普通便・固め・柔らかめ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (普通便・固め・柔らかめ) <input type="checkbox"/> 無

(有) 札幌シッターサービス 殿

第64回北日本産科婦人科学会総会・学術講演会無料託児室の利用にあたり  
別紙「利用規約」に同意した上で託児サービスの申し込みをいたします。

2016年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印