

# 託児申込書

|          |                 |        |                               |     |
|----------|-----------------|--------|-------------------------------|-----|
| 申込日      |                 |        |                               |     |
| 所属名・団体名  |                 |        |                               |     |
| 保護者氏名    | (よみがな)          |        |                               |     |
|          |                 |        |                               |     |
| ご住所      | 〒               |        |                               |     |
| TEL      | ※当日の連絡先をご記入ください | E-mail |                               |     |
| 託児日/託児時間 | 2025年11月28日(金)  | 託児時間   | : ~ :<br>※8:30-19:00で指定してください |     |
|          | 2025年11月29日(土)  | 託児時間   | : ~ :<br>※8:30-15:00で指定してください |     |
| お子様のお名前  | (よみがな)          | 年齢     | 才    ヶ月                       | 性別  |
|          |                 |        |                               | 男・女 |

第126回日本消化器病学会九州支部例会  
 第120回日本消化器内視鏡学会九州支部例会  
 運営事務局 株式会社コングレ九州支社  
 Email: g126-e120@congre.co.jp