

アートチャイルドケア株式会社宛 (E-Mail:kunita@the0123child.com)(fax:011-231-7202)
第13回日本臨床腫瘍学会学術集会 託児室申込書

年 月 日

私は託児室利用の規定に同意した上で、以下の通り申し込みます。

フリガナ
申込者氏名: _____ 印 _____ 所属: _____

住所: _____

電話番号: _____ 携帯番号①: _____ (_____)様

参加会場: _____ 携帯番号②: _____ (_____)様

メールアドレス: _____

ご利用日と時間帯 (日付の□内にチェックを入れ、ご利用する時間帯をご記入ください。)

7月16日(木) (: ~ :) 中抜時間(: ~ :)

7月17日(金) (: ~ :) 中抜時間(: ~ :)

7月18日(土) (: ~ :) 中抜時間(: ~ :)

お子様問診票 ※差し支えない範囲でご記入下さい。

フリガナ

【①お子様氏名】 _____ 【年齢】 歳 カ月(年 月 日生)

【性別】 男・女 【本日の健康状態】 _____

【アレルギー】有(_____) ・ 無

【16日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【17日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【18日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【ミルク】 母乳・混合・粉ミルク (時間: _____ 1回 cc)

【お昼寝】 有(時頃 ~ 時頃) ・ 無 【散歩】 可 ・ 館内なら可 ・ 不可

【排泄】 オムツ・パンツ・トイレ(1人でできる・できない) 【保険証番号】 _____

【注意事項など】 _____

フリガナ

【②お子様氏名】 _____ 【年齢】 歳 カ月(年 月 日生)

【性別】 男・女 【本日の健康状態】 _____

【アレルギー】有(_____) ・ 無

【16日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【17日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【18日のお食事】 外で保護者と食事(: ~ : まで) ・ 昼食持参 ・ おやつ持参

【ミルク】 母乳・混合・粉ミルク (時間: _____ 1回 cc)

【お昼寝】 有(時頃 ~ 時頃) ・ 無 【散歩】 可 ・ 館内なら可 ・ 不可

【排泄】 オムツ・パンツ・トイレ(1人でできる・できない) 【保険証番号】 _____

【注意事項など】 _____

※原本は署名・捺印の上、ご利用初日に託児室にてご提出ください。

個人情報の保護について: 弊社はお客様からの信頼と満足を第一と考え、お客様の個人情報の保護に努めています。

弊社で取扱う個人情報の全ては、弊社の業務遂行のためにのみ使用され、また皆様の了解なく使用することはありません。