利用申込書にご記入の上E-mailにてお申込みください。

**9月30日（月）正午までにお申込みが無い場合，託児所は設置いたしませんのでご了承ください。**

※お申込み先：第44回日本比較内分泌学会大会実行委員会　事務局　（担当：塚原伸治）

　　　　　　　E-mail : jsce2019@gmail.com

　**＜第44回日本比較内分泌学会大会及びシンポジウム　埼玉大会＞　　　託児所　利用申込書・同意書**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 保護者ご氏名 |
| ご連絡先 | ご住所 |
|  |
| 電話番号 | FAX番号 |
| 当日の緊急連絡先(携帯電話・E-mailなど) |
| ふりがな |  | 年齢 | 性別 |
| お子様氏名 |  | 　　　歳　　　ヵ月 | 　　　男の子　・　女の子 |
| お子様の呼び方 | （例）まあちゃん |
| 保育上の注意点 | 日常の過ごし方　　□ご家庭　□保育園　□幼稚園 |
| ご利用予定時間　　 |  | **８日（金）　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分** |
|  | **９日（土）　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分** |
|  | **１０日（日）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分** |
|  |  |
| **＊事前にご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
 |
| そよかぜ保育室　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　託児所の利用にあたり　別紙「利用規定」に同意した上で託児サービスの申し込みをいたします。 |

　　　　　　　　　　　　　2019年　　　月　　　日　　　　保護者氏名