第55回日本移植学会総会　託児室ご利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 保護者氏名 | | **印** |
| ご連絡先 | ご住所 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス/FAX |  |
| **当日の連絡先（携帯電話）** |  |
| 申込人数 | | 名 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 愛称 |  | |
| お子様のお名前 |  | |
| 性別 | 男　・　女 | | ご利用時の年齢 | 歳　　　ヶ月 | |
| ご利用日時 □にチェックして下さい | □ 10月10日（木） | □ 10月11日（金） | | | □ 10月12日（土） |
| ：　　～　　： | ：　　～　　： | | | ：　　～　　： |
| 保育上の注意点 | ●アレルギー：□なし　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　）  ●日常の保育：□ご家庭　□保育園　□幼稚園  ●その他、注意事項などございましたらご記入ください | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 愛称 |  | |
| お子様のお名前 |  | |
| 性別 | 男　・　女 | | ご利用時の年齢 | 歳　　　ヶ月 | |
| ご利用日時 □にチェックして下さい | □ 10月10日（木） | □ 10月11日（金） | | | □ 10月12日（土） |
| ：　　～　　： | ：　　～　　： | | | ：　　～　　： |
| 保育上の注意点 | ●アレルギー：□なし　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　）  ●日常の保育：□ご家庭　□保育園　□幼稚園  ●その他、注意事項などございましたらご記入ください | | | | |

＜お問い合わせ先　株式会社くうねあ＞

TEL：082-225-7810 (平日10：00～17：00)

ご利用規約をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、メールかFAXにてお送りください

E-mail：info.enfants@qoonea.com　　FAX：082-836-7814