

## 公益社団法人日本補綴歯科学会 第127回学術大会 託児利用申込書

保護者氏名			
ご住所	〒		
TEL(緊急連絡先)/FAX	TEL：(携帯)		(自宅)
	FAX：		
託児日/託児時間 (□にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 6月16日(土)	託児時間	: ~ :
	<input type="checkbox"/> 6月17日(日)	託児時間	: ~ :
(ふりがな) お子様お名前		男・女 愛称	才 ヶ月 血液型
本日の健康状態	良好・不良(不良ならばその内容)		
アレルギー	無し・有り(内容)		
当日の食事	保護者と一緒に・シッター対応 ミルク・離乳食・普通食・おやつ		
授乳・食事 (乳幼児のみ)	授乳予定時間	分量	その他 おやつ 離乳食
	:	cc	
	:	cc	
	:	cc	
排泄	おむつ・トイレトレーニング中・一人で出来る・その他( )		
睡眠	睡眠時間 ( 分)	すぐ寝る・だっこ・おんぶ・その他	
好きな遊び			
保育上の注意事項			

### 【同意書】

私は公益社団法人日本補綴歯科学会 第127回学術大会託児室の利用にあたり、  
「利用規約」を理解・同意した上で託児サービスの申込みを致します。

平成 年 月 日

ボナミ企画有限会社 殿

ご芳名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※ お申し込みをいただいた後、当社よりお電話で連絡しましてお子様の様子を伺わせて頂きます。連絡がない場合は必ずお問い合わせください。

※ 託児室の場所はその際にご案内します。