

第 134 回日本内科学会四国地方会

【託児申込書】

年 月 日

ふりがな お子様氏名		( 歳 カ月)	生年月日	西暦	年	月	日
ふりがな お子様氏名		( 歳 カ月)	生年月日	西暦	年	月	日
保護者氏名							
ご住所 〒							
ご所属							
お電話番号				緊急ご連絡先(携帯電話番号)			
Fax				E-mail			
お送り迎えに来る方のご氏名				続柄			
<b>昼食の有無を必ずチェックください</b> <input type="checkbox"/> 昼食は無し / <input type="checkbox"/> 保護者と一緒に外出 / <input type="checkbox"/> ランチ持参(シッター対応)							

※ランチは当日作ったもの、ご購入したものでお願いいたします。離乳食はレトルト食のみ対応可能です。

◇託児ご希望時間

6月7日(日) 【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

※当日は、【託児申込書／同意書】と【調査票】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。

※【調査票】は、お子様 1 人につき 1 枚ご記入ください。

-----  
【同意書】

年 月 日

株式会社クラッシー

第 134 回日本内科学会四国地方会 殿

私は上記利用にあたり、別紙「託児ご利用案内／託児ご利用規約」の内容に同意し、  
当託児室の利用申し込みを致します。

ご芳名 \_\_\_\_\_

ご送付先 FAX:088-678-2898

TEL:088-678-2899

株式会社 クラッシー

(AGSA:全国保育サービス協会正会員)