|  |
| --- |
| **一般社団法人園芸学会　令和元年度秋季大会** |
| **託児室・親子休憩室利用申込書** |
| ※親子休憩室のみをご利用の方は太枠内と申込者ご署名欄のみにご記入ください。 |
| 託児室・親子休憩室開設期間　9月15日(日)～9月16日(月) | 　 | お申込日　令和　　年　　　月　　日 |
| フリガナ | 　 | 続柄 | 母　・　父　　　　　　その他（　　　　　） |
| 申込者氏名　（保護者） | 　 |
| フリガナ | 〒　　　　－　　　　　　　 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　－　　　　－　　　　　　 | FAX番号 | 　－　　　　－　　　　　　 |
| 緊急連絡先①　　 | 　－　　　　－　　　　　　 | 緊急連絡先②　 | 　－　　　　－　　　　　　 |
| 緊急連絡先①氏名　　 | 　 | 緊急連絡先②氏名 | 　 |
| メールアドレス（携帯） | 　 | メールアドレス（PC） | 　 |
| フリガナ | 　 | 愛称 | フリガナ | 　 | 愛称 |
| お子様氏名① | 　 | 　 | お子様氏名② | 　 | 　 |
| 性別 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 男・女 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　歳　　ヶ月 | 男・女 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　　歳　　ヶ月 |
| 在籍 | 保育園・幼稚園・小学校・その他（　　 　） | 在籍 | 保育園・幼稚園・小学校・その他（　　　　） |
| 日頃の　　健康状態 | 平熱 | アレルギー：　有　・　無 | 日頃の　　健康状態 | 平熱 | アレルギー：　有　・　無 |
| 　 | 具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　） | 　 | 具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ℃ | ℃ |
| 食事の状況 | ミルク　・　離乳食　・　普通食 | 食事の状況 | ミルク　・　離乳食　・　普通食 |
| 排泄の状況 | オムツ・トレーニング中・一人でできる | 排泄の状況 | オムツ・トレーニング中・一人でできる |
| その他・備考 | 　 | その他・備考 | 　 |
| ご利用可能時間 | ご希望のご利用時間 | ご利用可能時間 | ご希望のご利用時間 |
| □ | 9月15日(日)　　　8:30~17:30 |  ： ～ ：  | □ | 9月15日(日)　　　8:30~17:30 |  ： ～ ：  |
| □ | 9月16日(月)　　　8:30~15:30 |  ： ～ ：  | □ | 9月16日(月)　　　8:30~15:30 |  ： ～ ：  |
|  |  |  |  |  |  | ※　本紙記載の個人情報は本託児業務以外には使用致しません。 |
| お申込みにあたりましては別紙の託児室・親子休憩室の利用規約をよくお読みください。利用初日に必ずこの「託児室・親子休憩室利用申込書」を署名捺印の上、NPO法人　保育サポータークローバーキッズのスタッフへお渡しください。 |
| NPO法人　保育サポータークローバーキッズ　　殿　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 私は一般社団法人園芸学会令和元年度秋季大会の託児室・親子休憩室利用申込みにあたり、利用規約の内容を承諾したうえで申し込みます。 |
|  |  |  |  |  |  | 申請者ご署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |