

第 29 回日本サイコオンコロジー学会総会 北海道 2016 託児利用申込書・同意書

利用申込書にご記入・ご捺印の上、2016 年 9 月 7 日（水）までに FAX または E メールでお送りください。
 原本は当日、会場までご持参下さい。

お問い合わせ先 (有)札幌シッターサービス

TEL : 011-281-0511 / FAX : 011 - 261 - 1873 / E-mail: info@sapporobaby.com

ふりがな			
ご氏名		学会会員番号	
ご連絡先	ご住所		
	電話番号	FAX 番号	
	当日の緊急連絡先(携帯電話など)		
ふりがな		年齢	性別
お子様氏名		歳 ヵ月	男の子 ・ 女の子
保育上の注意点	日常の過ごし方 <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園		
お預け予定時間	23 日 (金) 時 分 ~ 時 分		
	24 日 (土) 時 分 ~ 時 分		

***こちらは事前に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	ミルクのお湯のご用意はあります
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

***こちらは当日の朝ご記入ください**

	<23 日>	<24 日>
⑤ 今日の体温	度	度
⑥ 健康状態		
⑦ 朝食	<input type="checkbox"/> 食べた (いつも通り・少なめ・多め) <input type="checkbox"/> 食べていない	<input type="checkbox"/> 食べた (いつも通り・少なめ・多め) <input type="checkbox"/> 食べていない
⑧ 排便	<input type="checkbox"/> 有 (普通便 固め 柔らかめ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (普通便 固め 柔らかめ) <input type="checkbox"/> 無

<本日お預かりした物>

(有) 札幌シッターサービス 殿

<第 29 回日本サイコオンコロジー学会総会 北海道 2016>

無料託児室の利用にあたり 別紙「利用規約」に同意した上で

託児サービスの申し込みをいたします。

平成 28 年

月

日

保護者氏名

印