（第161回日本獣医学会学術集会）

**学会保育室申込書**

平成　　年　　月　　日

　私は保育室利用の規定に同意した上で、以下のとおり申し込みます。

（フリガナ）

申込者（保護者） 氏　名

所　属

連絡先：職場・その他（　　　　　　　　）

住所

電話

FAX

E-mail

連絡先：自宅（　　　　　　　　）

住所

電話

電話（携帯）

緊急連絡先電話番号 （　　　　　　　様）

 （　　　　　　　様）

FAX

E-mail

**ご利用日と時間帯**

　　　　日付の□にチェックを入れ、ご利用する時間帯をご記入ください。

**お預かり時間帯**　　**うち一時的に抜けられる時間帯**

□ 9月11日（火）　(　　：　　～　　：　　)　　　(　　：　　～　　：　　)

□ 9月12日（水）　(　　：　　～　　：　　)　　　(　　：　　～　　：　　)

□ 9月13日（木）　(　　：　　～　　：　　)　　　(　　：　　～　　：　　)

お預かりするお子様：

　　フリガナ

１． 氏名

年齢　　歳　　ヵ月（　　年　　月　　日生）

　　　性別　　男・女　　　アレルギー：有（　　　　　　　　　　　　　　）・無

　　フリガナ

２． 氏名

年齢　　歳　　ヵ月（　　年　　月　　日生）

　　　性別　　男・女　　　アレルギー：有（　　　　　　　　　　　　　　）・無

　　フリガナ

３． 氏名

年齢　　歳　　ヵ月（　　年　　月　　日生）

　　　性別　　男・女　　　アレルギー：有（　　　　　　　　　　　　　　）・無