

(第150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、以下の通り申し込みます。

(フリガナ)

申込者(保護者) 氏名 _____

所属 _____

連絡先: 自宅・職場・その他(_____)

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、昼食手配

(*) 日付けの 内にチェックを入れ、ご利用する時間帯をご記入下さい。

(*) お弁当は子供用・離乳食ともに300円/個です。

お預かり時間帯 うち一時的に抜かれる時間帯 子供用お弁当 離乳食

9月16日(木) (: ~ :) (: ~ :)

9月17日(金) (: ~ :) (: ~ :)

9月18日(土) (: ~ :) (: ~ :)

お預かりするお子様:

フリガナ

1. 氏名 _____ 年齢 歳 ヶ月 (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 ヶ月 (年 月 日生)

性別 男・女 アレルギー: 有(_____)・無