

FAX 送信先: 075-361-2611



第 50 回日本植物生理学会年会 保育室利用申込書

記入 : 平成 年 月 日

ご連絡先

保護者氏名	(ふりがな:)
ご所属	
ご住所	
電話番号	/ 携帯電話
FAX	
e-mail	/ 携帯メール

緊急ご連絡先(ご利用者のご住所以外)

保護者氏名	(ふりがな:)
ご所属	
ご住所	
電話番号	/ 携帯電話
FAX	
e-mail	/ 携帯メール

ご利用日時

3月21日(土)	3月22日(日)	3月23日(月)	3月24日(火)
: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :

お子さまについて

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
お子さま名	愛称	年齢	歳 ヶ月
性別	男 ・ 女	日常の保育	家庭内 ・ 保育園 ・ 幼稚園
排泄について	おむつ・トレーニング中・自立	離乳について	授乳中(母乳・ミルク) ・ 完了済み

これまでに大きな病気やケガをしましたか? (ない・ある)

アレルギーはありますか? (ない・ある)

スタッフに把握してほしいクセや症状があればご記入ください

当日のお世話についてご要望があればお書きください

同意書

第 50 回日本植物生理学会年会委員会事務局 殿

利用児名 _____ 生年月日 平成 年 月 日

上記の者の利用にあたりましては、別紙の「利用案内」の内容に同意いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ ㊞