日本研究皮膚科学会　第 44 回年次学術大会･総会
託児室利用申込書

「日本研究皮膚科学会　第 44 回年次学術大会･総会」託児室利用規程に同意した上、下記の通り申し込みます。

※ご記入のうえ、①メールもしくは FAX 後、②利用当日に託児受付までご持参下さい。　　令和　元　年　　月　　日

保護者氏名　　様	印	所属
現住所：〒		
連絡先：　（「□」内にご希望の連絡方法の優先順位を数字でご記入下さい。例：1 電話） □ 電話　　□ 携帯電話 □ FAX　　□ メールアドレス		
緊急連絡先： ①＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　様） ②＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　様）		
利用時間	□ 11 月 8 日（金）(　　:　　)～(　　:　　)	
	□ 11 月 9 日（土）(　　:　　)～(　　:　　)	
	□ 11 月 10 日（日）(　　:　　)～(　　:　　)	

◆お子様について　*複数名いらっしゃる場合は本用紙をコピーしてご利用ください。

（フリガナ） お子様名：	愛　　称： 性　　別：　男　・　女
生年月日：　　年　　月　　日	託児経験：　無　・　有（一時預かり　　回）
年　　齢：　　歳　　ヶ月	幼稚園通園中　・　保育園通園中

健　康	平　　熱：　　℃
	アレルギー：　無　・　有　（具体的に　　）
食　事	授　　乳：　不要　・　必要（　　）時頃
	母乳　・ミルク（量　　）　ml
睡　眠	お　昼　寝：　　時頃～　　時頃
	寝　　方：　仰向け　・　うつ伏せ　・　横向け　　寝る時のくせ：
排　泄	ひとりでできる　・　できない　・　トレーニング中　・　おむつ
	教えてくれる　・　教えてくれない
その他（注意事項、好きな遊び等）	

※当日は、お子様の着替え・タオル・おむつ・ミルクや飲み物を必ずご持参下さい。

※本申込書記載の個人情報は本託児業務以外には使用いたしません。

＜お申込み・お問い合せ先＞　**公益社団法人日本皮膚科学会内　総会・学術大会チーム**

ＴＥＬ：03-3811-5079／FAX：03-3812-6790（受付時間　月～金　9：00～17：15）／E-mail: jsid44@dermatol.or.jp