

(第168回日本獣医学会学術集会)

学会保育室申込書

令和 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：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

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6日(火) (: ~ :) (: ~ :)

☐ 9月7日(水) (: ~ :) (: ~ :)

☐ 9月8日(木) (: ~ :) (: ~ :)

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