

託児室利用申込書

「日本金属学会」託児室利用規程に同意した上、下記の通り申し込みます。

_____年 _____月 _____日

保護者氏名 様	所属	
連絡先： 携帯電話 E-mail		
利用時間	<input type="checkbox"/> 9月18日(水) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 9月18日(水) (:)~(:)
利用時間	<input type="checkbox"/> 9月19日(木) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 9月19日(木) (:)~(:)
利用時間	<input type="checkbox"/> 9月20日(金) (:)~(:)	<input type="checkbox"/> 9月20日(金) (:)~(:)

◆お子様について (ご記入または○を記してください)

(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 (回)
年 齢： 歳 ヶ月	幼稚園・保育園・一時預かり
健康	平 熱： °C アレルギー： 無・有 (具体的に)
食 事	保護者と一緒(託児室外で召し上がる) ・ お弁当持参(託児室で召し上がる) 授乳・調乳希望時間： ミルク 1回 cc ① 時 ② 時 離乳食について ()
睡 眠	お 昼 寝： 時頃～ 時頃 入眠方法 (抱っこ・トントン・おんぶ (ご持参の場合))
排 泄	パンツ ・ 紙オムツ 声掛け： (必要 ・ トレーニング中 ・ 不要) 間 隔： () 時間 ※パンツのお子様のみ
その他 (注意事項、好きな遊び等)	

※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・お問い合わせ先> 株式会社ポピンズファミリーケア 大阪支社 担当：竹内・西田 TEL：06-6367-2100 E-mail：order-osaka@poppins.co.jp
