第 4 回日本がんサポーティブケア学会学術集会　託児室申込書・連絡票

※ご記入の上、E-mail または FAX にて「第 4 回日本がんサポーティブケア学会学術集会　運営事務局」宛に送付ください。
※必ず署名をした「利用規約」とともに送付ください。　※当申込書は利用当日ご持参ください。
【 E-mail: jascc2019@inter-plan.co.jp ／ FAX: 03-3461-8181 】　【申込締切: 2019 年 8 月 13 日(火)】

保護者氏名		所属	
現住所	〒		
TEL		E-mail	
緊急連絡先	(携帯電話番号) ※必ずご記入下さい。		
利用時間	□ 9 月 6 日(金) (　　時　　分)～(　　時　　分)	□ 9 月 6 日(金) (　　時　　分)～(　　時　　分)	
利用時間	□ 9 月 7 日(土) (　　時　　分)～(　　時　　分)	□ 9 月 7 日(土) (　　時　　分)～(　　時　　分)	

◆お子様について

(フリガナ) お子様名		愛称	
生年月日	年　　月　　日	性別	□ 男　　□女
年齢	歳　　ヶ月	託児経験	□ 無　　□有 (　　回) (幼稚園　・　保育園)
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　□ 横向き 寝るときのくせ等 (　　)		
排泄	□ 一人でできる　□ 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、ミルクや飲み物等、必要なものを必ずご持参ください。
※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。

＜申込・問い合わせ先＞
第 4 回日本がんサポーティブケア学会学術集会運営事務局
株式会社インタープラン・コーポレーション　〒150-0046　東京都渋谷区松濤 1-28-4　松濤六番館 4 階
TEL: 03-5489-4910　FAX: 03-3461-8181　E-mail: jascc2019@inter-plan.co.jp