

申込締切 本年10月22日(金)

FAX: 088-623-6403

mail: kikuma@classy-concierge.com



第55回 日本生殖医学会総会・学術講演会 託児申込書

ご連絡先	記入: 平成 年 月 日
フリガナ	
保護者氏名	
ご所属	
ご住所	
お電話	携帯
FAX	
mail	

緊急ご連絡先(ご利用者のご住所以外)

フリガナ	
氏名	お子さまとの関係
ご住所	
お電話	携帯
FAX	

ご利用日時

ご利用日	ご利用時間
11月11日(木)	: ~ :
11月12日(金)	: ~ :

お子さまについて

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
お名前	愛称	年齢	歳 月
性別	男 ・ 女	日常の保育	家庭内 ・ 保育園 ・ 幼稚園

①これまでに大きな病気やケガをしましたか? (ある ・ ない)

②アレルギーはありますか? (ある ・ ない)

アレルギーの内容

③スタッフに把握してほしいくせや症状があればご記入ください。

()

④当日のお世話について、ご要望があればご記入ください。(食事・おむつなど)

()

同意書

株式会社クラッシー 殿

利用児名 _____ 生年月日 _____
上記の利用にあたり、別紙「ご利用案内」の内容に同意いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____

平成22年10月22日(金)までに(株)クラッシーまでお送りください。折り返し、調査票を送付いたします。
また、当日は本紙を必ずお持ちください。