

<第42回医療情報学連合大会> 臨時託児室 利用申込書

(ふりがな) 保護者氏名		ご住所 〒 当日のご連絡先 (携帯電話) - -	
お子様氏名	ふりがな	年齢	性別
		歳 カ月	男の子 ・ 女の子

	入室時間	お迎え時間
<input type="checkbox"/> 月 日 ()	時 分	時 分
<input type="checkbox"/> 月 日 ()	時 分	時 分
<input type="checkbox"/> 月 日 ()	時 分	時 分
<input type="checkbox"/> 月 日 ()	時 分	時 分
お食事について	ご持参されて託児室でお世話有り	保護者様と外出 (お世話無し)
日常の過ごし方	<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園	

*こちらは事前に記入しておいて下さい (該当欄に記載または○印)

① 食事	ミルク (1回 cc 時間おき)	・ 離乳食	・ 普通食
② 排泄	オムツ ・ トレーニング中	・ トイレ (1人で出来る・補助する)	
③ お昼寝	有 (: 頃 ~ : 頃)	・ 無	
④ アレルギー	・ 有 (種類、注意点)	・ 無

*初日のみ 保護者の方がご記入ください

	初 日	< 日 >	< 日 >	< 日 >
健康状態				
朝食	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べていない	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べていない	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べていない	<input type="checkbox"/> 食べた <input type="checkbox"/> 食べていない
排便	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(株)札幌シッターサービス 殿

<第42回医療情報学連合大会> 無料託児室の利用にあたり
別紙「利用規約」に同意した上で託児サービスの申し込みをいたします。

年 月 日 保護者署名

上記「利用申込書」にご記入の上 10月31日(月)までにFAXまたはメールでお送りください。
なお「利用申込書」原本は、利用当日に託児受付までご持参いただきますようお願いいたします。

FAX 番号 011-261-1873 / E-mail: info@sapporositter.com