

託児室利用申込書

「第96回日本産業衛生学会」託児室利用規定に同意した上、下記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名 様	所属
現住所 : 〒	
連絡先 : (ご希望の連絡方法の優先順位とその連絡先(2種類以上)をご記入下さい。(例: ☐電話03-※※-※※))	
☐ 電話	☐ E-mail
☐ FAX	☐ 携帯電話
利用時間	☐ 5月10日(水) (9: 00) ~ ()
	☐ 5月10日(水) () ~ (19: 30)
利用時間	☐ 5月11日(木) (9: 00) ~ ()
	☐ 5月11日(木) () ~ (17: 30)
利用時間	☐ 5月12日(金) (9: 00) ~ ()
	☐ 5月12日(金) () ~ (18: 00)

◆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
健康状態	平熱 : °C 特記/持病/既往症 () ※お預かり当日体温測定いたします。 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 : 母乳 ・ ミルク (量 ml/1回) (時間 →) 離乳食について ()
睡 眠	お昼寝 : (時頃 ~ 時頃) (時頃 ~ 時頃) 寝方 : 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け ・ 寝る時のくせ : ※注意事項※ 睡眠時、呼吸チェックをいたします。うつ伏せ寝は推奨いたしません。
排 泄	・ひとりでできる ・お手伝いが必要 () ・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 (注意伝達事項、好きな遊び、性格、好きな歌など)	

※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。

<p style="text-align: center;"><お申込み・お問い合わせ先> 有限会社 ウィズ 担当: 工藤</p> <p style="text-align: center;">TEL: 0480-23-4196 FAX: 0480-23-4099 E-mail: with@family-gx.net</p>
