

【第100回（一社）日本脳神経外科学会中国四国支部学術集会】
託児利用 申込書

託児利用規約の内容に同意し利用を申し込みます。

申込者名	(フリガナ)			お子さまとの 続柄	
お子さま名	(フリガナ)	男 女	愛称： 歳 ケ月(H・R 年 月 日生)		
連絡先	住所(〒)				
	TEL :	当日の緊急連絡先 :			
	E-mail :				

託児を希望する利用時間などについて記入をお願いします

託児を利用する予定時間を記入してください ：～：まで利用	託児利用中に一時外出する場合の時間を記入してください ：～：まで外出
---------------------------------	---------------------------------------

お子さまについて □に✓チェックと各項目への記入をお願いします

健康状態	平熱の体温 :				
	今までに大きな病気やケガをしたことがありますか □なし・□あり (嘄頃)				
	今までに痙攣・ひきつけを起こしたことがありますか □なし・□あり ()				
	身体について注意することがあればご記入ください				
アレルギー 既往症など	□なし・□あり (食品などの除去・制限している場合や消毒薬のアレルギーがある場合など)				
ミルク・母乳 離乳食など	□ミルク→1回 (時間おき)	CC	□母乳→(時間おき)		
	□離乳食→時間 食後のミルク	時頃 (食事量 : □なし・□あり (CC)			
排泄	□おむつ	□トレーニング中	□パンツ	□一人でできる	□一人でできない
	排泄時の注意事項 :				
睡眠	お昼寝	□なし・□あり (嘄頃～ 時頃くらい)			
	日常の起床時刻 (時頃くらい)	日常の就寝時刻 (時頃くらい)			
日常の保育	□家庭での保育	□集団保育	その他 ()		
好きな遊び・癖 連絡事項など					