

セルロース学会第33回年次大会 託児室利用申込書

令和2026年06月09日

(フリガナ) 保護者氏名		所属
		様
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：1 電話03-※※-※※)) ☐ 電話 ☐ E-mail ☐ FAX ☐ 携帯電話		
利用時間	☐ 7月9日(木) (9:00) ~ ()	☐ 7月9日(木) () ~ (17:30)
利用時間	☐ 7月10日(金) (9:00) ~ ()	☐ 7月10日(金) () ~ (17:00)

◆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：
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 ・ 一時預かり
健康状態	平熱： °C 特記/持病/既往症 () アレルギー： 無 ・ 有 (具体的に)	
食 事	保護者と一緒に(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。

同意書

利用児童名 生年月日 年 月 日

上記の利用にあたりましては、年次大会webサイトに記載の「利用案内」の内容に同意いたします。

申込日 年 月 日 保護者署名 印