



■ご連絡先

(ふりがな)	
保護者氏名	
// ご住所	
電話番号	携帯番号
FAX	
e-mail	携帯メール
勤務先名	

■緊急ご連絡先（上記ご住所以外）

(ふりがな)	
連絡先氏名	
// ご住所	
電話番号	携帯番号
FAX	
e-mail	携帯メール
勤務先名	

ご利用日時	3月18日（木）	3月19日（金）	3月20日（土）	3月21日（日）
お預かり開始	：	：	：	：
お引取り	：	：	：	：

お子様についてご記入ください

(ふりがな)		生年月日	平成	年	月	日
お子さま名		年齢	歳	ヶ月	男	・ 女
愛称		日常の保育	家庭内	・	保育園	・ 幼稚園
排泄について	おむつ	・	トレーニング中	・	自立	
離乳について	授乳中	(母乳	・	ミルク)	・	完了済み

これまでに大きな病気やケガをしましたか？（ない・ある_____）

アレルギーはありますか？（ない・ある_____）

スタッフに把握してほしいクセや症状があればご記入ください

当日のお世話についてご要望があればお書きください

同意書

第51回日本植物生理学会年会委員会事務局 殿

利用児名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者の利用にあたりましては、別紙の「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 _____ ㊞

お申込み先（FAX）：075-415-3662