

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

	入室時間	お迎え時間
<input type="checkbox"/> 24日(金)	時 分	時 分
<input type="checkbox"/> 25日(土)	時 分	時 分
<input type="checkbox"/> 26日(日)	時 分	時 分
お食事について	<input type="checkbox"/> ご持参されて託児室で (お世話有り)	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他
---------	--

* 事前記入をお願いします。

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
⑤ 平熱	(°C)		
⑥ 持病	有 (種類、注意点)	・ 無

* 当日使用欄

	健康状態	機嫌	排便
24日(金)	体温 (°C)	<input type="checkbox"/> ご機嫌 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不機嫌	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
25日(土)			
26日(日)	体温 (°C)	<input type="checkbox"/> ご機嫌 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不機嫌	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(株) ジョイクリエイト ジョイシッタープラス 殿

<第78回日本栄養・食糧学会大会> 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 保護者氏名 _____

上記「利用申込書」にご記入の上 E-mailにてお送り下さい。

なお「利用申込書」の原本は当日託児室までお持ちください。

E-mail E-mail: info@joy-create.com