

平成24年3月31日(土)まで上記に申込下さい。原本は署名・捺印の上、ご利用初日に託児ルームに提出願います。

J R C 2 0 1 2 託児ルーム

託児ルーム 利用申込書

予約日時①	月	日()	時	分～	時	分
予約日時②	月	日()	時	分～	時	分
予約日時③	月	日()	時	分～	時	分
予約日時④	月	日()	時	分～	時	分

保護者氏名 :	様 印
(所属学会 : 日医放 ・ 日放技学 ・ 物理)	
住所 :	〒
電話 :	緊急連絡先 (携帯電話等) :

(フリガナ) □お子様名 :	□アレルギー: 有 (具体的に) ・ 無 □本日の健康状態: 良好・不良 () 平熱 度 □排泄: ひとりで (できる・できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる () と言う 知らせない () 分おき □お昼寝: 有 () 時頃～ () 時頃まで計 () 時間 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無 □好きな遊び／玩具: □その他 (注意事項):
(フリガナ) □お子様名 :	□アレルギー: 有 (具体的に) ・ 無 □本日の健康状態: 良好・不良 () 平熱 度 □排泄: ひとりで (できる・できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる () と言う 知らせない () 分おき □お昼寝: 有 () 時頃～ () 時頃まで計 () 時間 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無 □好きな遊び／玩具: □その他 (注意事項):

《 保護者の方へのお願い 》

- ・お子様のお持ち物にはお名前をご記入ください。
- ・ハンドタオル、お着替えをご持参ください。
- ・お荷物はひとつにおまとめください。
- ・飲み物、おやつはこちらで準備いたします。アレルギーの心配
- ・おむつ替えが必要な場合は余分にお持ちください。なおお子さんはお持ち下さい。(水筒、ジュース類などはこぼれないようにお願い致します。)

お子様が健やかに成長されますようお祈りいたします

託児の内容に際しましてのご不明な点がございましたら以下にお問い合わせください
ポピングズナニーサービス TEL03-3447-2292 営業時間 平日 9:00~17:30 担当:遠藤