**第16回日本プライマリ・ケア連合**学会**学術大会　　臨時託児室　利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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 |
|  | | | | | | | | | |
| ※学会会場内託児室  ご希望の日時をご記入ください。（お食事については、どちらかにチェックをつけてください） | | | | | | | | | |
|  | | 入室時間 | | | | | お迎え時間 | | |
| 月　　日(　) | | 時　　　　　　分 | | | | | 時　　　　　分 | | |
| 月　　日(　) | | 時　　　　　　分 | | | | | 時　　　　　分 | | |
| お食事について | | □ご持参されて託児室でお世話有り | | | | | □保護者様と外出（お世話無し） | | |
| ※懇親会会場内託児室  ご希望の方は□にチェックをつけてください。 | | | | | | | | | |
| * 託児を申し込みます　　　6月21日(土)　　　18時15分～20時45分 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 日常の過ごし方 | | | □ご家庭　□保育園　□幼稚園　□認定こども園（1号　2・3号）　□小学校 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 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　　　　（　　　　　　　℃） | | | | | | | | | |
| **＊　以下はご利用当日に保護者の方がご記入ください** | | | | | | | | | |
|  | **健康状態** | | | | **朝食** | | | **排便** | | |
| 日（　） | 今朝の体温（　　　　℃） | | | | □　食べた  □　食べてない | | | □　有  □　無 | | |
| 日（　） | 今朝の体温（　　　　℃） | | | | □　食べた  □　食べてない | | | □　有  □　無 | | |
| 日（　） | 今朝の体温（　　　　℃） | | | | □　食べた  □　食べてない | | | □　有  □　無 | | |
| （株）札幌シッターサービス　殿  第16回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会　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、メ－ルにてお送りください。

なお「利用申込書」の原本は当日託児受付までご提出くださいますようお願いいたします。

**Ｅ－mail:info@sapporositter.com**