申込 FAX（ベビーヘルパーPOPO　025-288-5567）

第 38 回日本義肢装具学会学術大会託児室利用申込書

■お申込み：2022 年 9 月 30 日（金）までにお申込ください。
当日申し込みには対応できないことをあらかじめお断りしておきます。
■対象年齢：生後 3 か月～小学校 6 年生まで

申込日：　年　月　日

保護者様	氏　名			
	連絡先住所	勤務先 ・ 自宅		
	連絡先 TEL			
	連絡先 FAX もしくは E-mail			
お子様	名前（ふりがな）		性 別	男 ・ 女
	愛称（家での呼び方）		血液型	
	生年月日	平成・令和　年　月　日（　才　ヶ月） （2022 年 9 月 30 日現在の年齢をご記入ください）		
	持病の有無（アトピー・ぜんそく・ひきつけ等）　あり ・ なし ありの方で気をつけて欲しい事：			
その他ご希望がございましたらご記入ください。				

ご利用日時

10 月　日（ ）	
10 月　日（ ）	

事務局記入欄

上記お申込みを受領いたしました。

受付番号	
受付日	
受付担当者	

お問い合わせ先・お申し込み先

ベビーヘルパーPOPO

TEL 025-275-5562
FAX 025-288-5567
E-mail：info@po-po.net

お申込み受領次第、折り返し FAX もしくは E-mail でご連絡致します。