

『第54回 全国大学保健管理研究集会』  
参加者向け「一時託児室」申込兼同意書

(お子さまおひとりにつき、一枚ずつご記入下さい)

第54回全国大学保健管理研究集会における一時託児室の利用にあたり、実施内容を理解し、同意した上で、以下のとおり申込みます。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

ふりがな				ご所属	
保護者氏名	続柄 ( )				
連絡先	E-mail				
	TEL				
ご希望の 利用日時	2016年10月5日(水) 9:30~18:00		2016年10月6日(木) 9:30~16:00		
	利用時間	(例) 9:30~17:00	利用時間	(例) 9:30~12:30 13:30~16:00	
お子さまの お名前				性別	男 ・ 女
				年齢	歳 ヶ月 ( 年 月 日生)

※署名捺印した申込兼同意書は当日、託児室にご持参ください。