第 77 回日本生物工学会大会における託児室利用申込書

ふりがな		
保護者氏名		印
ご連絡先	ご住所	
	TEL	
	メールアドレス/FAX	
	当日の連絡先（携帯電話）	
申込人数		名

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別		ご利用時の年齢	歳　　ヶ月
ご利用日時 □にチェックして下さい	□ 9 月 10 日（水） 9:00 ～ 17:00	□ 9 月 11 日(木) 9:00 ～ 18:15	□ 9 月 12 日（金） 9:00 ～ 17:00
保育上の注意点	●アレルギー：□なし □あり（　　） ●日常の保育：□ご家庭 □保育園 □幼稚園 □小学生 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別		ご利用時の年齢	歳　　ヶ月
ご利用日時 □にチェックして下さい	□ 9 月 10 日（水） 9:00 ～ 17:00	□ 9 月 11 日(木) 9:00 ～ 18:15	□ 9 月 12 日（金） 9:00 ～ 17:00
保育上の注意点	●アレルギー：□なし □あり（　　） ●日常の保育：□ご家庭 □保育園 □幼稚園 □小学生 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

＜お問い合わせ先　株式会社くうねあ＞

TEL：082-225-7810 (平日 10：00～17：00)

ご利用規約をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、メールにてお送りください

E-mail：info.enfants@qoonea.com