

申込FAX (ベビヘルパーPOPO) 025-275-5563

『 第56回日本神経学会 』 託児室利用申込書



- ◇ 申込方法 : 平成 年 月 日 ( ) までにお申込ください。
- ◇ 対象年齢 : 生後6ヶ月以降～未就学児(就学児の託児はご相談ください)

申込日 : 平成 月 日 曜日 お申込み受領次第、折り返しFaxもしくはメールでご連絡致します。

保護者様	氏名				
	連絡先住所	勤務先・自宅			
	連絡先電話番号	FAXもしくはE-mail			
お子様	ふりがな			性別	男・女
	名前			血液型	
	生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳 ヶ月 ) (平成 27 年 5 月 20 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ほしい事柄 :				
その他ご希望等がございましたら、ご記入ください。					

ご利用日時

5月 20日 (水)	: ~ :	: ~ :	: ~ :
5月 21日 (木)	: ~ :	: ~ :	: ~ :
5月 22日 (金)	: ~ :	: ~ :	: ~ :
5月 23日 (土)	: ~ :	: ~ :	: ~ :

お問合せ・お申込先

**ベビヘルパーPOPO**

TEL 025 (275) 5562  
FAX 025 (275) 5563

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	