

第 127 回日本循環器学会中国地方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	□ 12月13日（土）			
□にチェックして下さい	: ~ :			
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	☐ 12月13日（土）			
☐ にチェックして下さい	: ~ :			
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@goonea.com