**第73回北海道理学療法士学術大会　託児利用申請書**

必要事項を御記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込ください。

申込期間：R4年5月5日～6月2日（申込みキャンセルはR4年6月17日までとします）

FAX 0166-24-1125　　　E-mail　[s\_abe@ach.hokkaido.jp](javascript:%20mailViewer.compose(%22s_abe%40ach.hokkaido.jp%22);)

託児受付窓口：第73回北海道理学療法士学術大会 事務局　総務部　阿部　慎一

■保護者（会員）について御記入ください。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　会員番号

所属機関

自宅住所　〒

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※大会前連絡用

当日緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※携帯番号等

メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※PC発信が受信できるアドレス

■お預けになるお子様（1人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢）　　　　　　　　　　　　　性　別：　　男の子　/　　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例0歳6ヶ月）　　　　　　＊性別を○で囲んでください。

託児利用時間帯　大会1日目

　　　　　　　　大会２日目

＊記入例　大会1日目　12:00-14:00(昼引渡し希望なし）、15:00-16:00

大会2日目　10:00-15:00（12:00に引渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギーについて

　　　　　　　＊アレルギーがある場合には御記入ください。

備考

＊持病をお持ちのお子様、行動、行為に不安、心配していることがあるお子様など、御利用になるお子様に関して何か連絡事項等ありましたら御記入ください。

＊昼食の時間帯をまたぐ場合には、上記のように昼食の時間帯にお引渡しを希望されるかどうかを記載してください。

＊スタッフの方と一緒に食事をとることも可能ですが、食べる時間を希望される場合は前もってお伝えください（お預かりの時でも可能です）。

2人目以上の御利用がある場合には、次ページの用紙に御記入の上、合わせてFAXしてください。

■お預けになるお子様（2人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢）　　　　　　　　　　　　　性　別：　　男の子　/　　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例0歳6ヶ月）　　　　　　＊性別を○で囲んでください。

託児利用時間帯　大会1日目

　　　　　　　　大会２日目

＊記入例　大会1日目　12:00-14:00(昼引渡し希望なし）、15:00-16:00

大会2日目　10:00-15:00（12:00に引渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギーについて

　　　　　　　＊アレルギーがある場合には御記入ください。

備考

＊持病をお持ちのお子様、多少暴力行為のあるお子様など、御利用になるお子様に関して何か連絡事項等ありましたら御記入ください。

■お預けになるお子様（3人目）について御記入ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

年齢（月齢）　　　　　　　　　　　　　性　別：　　男の子　/　　女の子

＊3歳未満の場合は月齢まで記載。（例0歳6ヶ月）　　　　　　＊性別を○で囲んでください。

託児利用時間帯　大会1日目

　　　　　　　　大会２日目

＊記入例　大会1日目　12:00-14:00(昼引渡し希望なし）、15:00-16:00

大会2日目　10:00-15:00（12:00に引渡し希望、13:00に再度預け）

アレルギーについて

　　　　　　　＊アレルギーがある場合には御記入ください。

備考

＊持病をお持ちのお子様、多少暴力行為のあるお子様など、御利用になるお子様に関して何かありましたら御記入ください。

第73回北海道理学療法士学術大会　託児利用申請書