

ご記入のうえ、利用初日に託児室（コラッセふくしま4F 小会議室402A）までお持ちください

## 第33回日本霊長類学会大会 託児室利用申込書

### 一時預かり受付カード

保護者氏名		緊急連絡先	母携帯 父携帯 その他( )
お子様氏名	ひらがなでご記入ください。	性別	男 ・ 女
		年 齢	才 ヶ月
託児時間	□ 7月16日 (日)		□ 7月17日 (月)
	: ~ :		: ~ :
持ち物	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> ミルクー式 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯 <input type="checkbox"/> 飲み物 <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> おやつ <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> その他( )		
健康状態	*アレルギーなどないですか？		平熱
おやつサポート	あり (希望時間)	食事サポート	あり (希望時間)
	なし		なし
, (飲食の時間、排便の有無、体調その他気にかかることを記入してください。)			

<お問い合わせ先 NPO法人 ココネット・ママ>

TEL: 024-931-6100

FAX: 024-931-6100

E-mail: cocomamu@cb3.so-net.ne.jp



<http://www.coconetmamu.net/>