

**日本家族看護学会第 18 回学術集会
託児ルーム申込書／同意書**

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----|---|---------------|
| ふりがな 申込者氏名 | | | | 講演者(発表者)・聴講者 |
| 連絡先住所 | | | | |
| 連絡先 | TEL | FAX | | |
| e-mail | (申込書の受領確認メールの送信元となる) | | | |
| 携帯電話 | | | | |
| その他緊急連絡先 | ① | | | |
| | ② | | | |
| お子様の人数 | 名 | | | |
| ふりがな お子様のお名前(A) | | | | 性別 男・女 |
| | | | | 生年月日：20 年 月 日 |
| | | | | 年(月)齢： 年 カ月 |
| | <input type="checkbox"/> 6月25日(土) | ～ | | h |
| | <input type="checkbox"/> 6月26日(日) | ～ | | h |
| <input type="checkbox"/> 6月27日(月) | ～ | | h | |
| ●その他 注意事項など | | | | |
| ふりがな お子様のお名前(B) | | | | 性別 男・女 |
| | | | | 生年月日：20 年 月 日 |
| | | | | 年(月)齢： 年 カ月 |
| | <input type="checkbox"/> 6月25日(土) | ～ | | h |
| | <input type="checkbox"/> 6月26日(日) | ～ | | h |
| <input type="checkbox"/> 6月27日(月) | ～ | | h | |
| ●その他 注意事項など | | | | |

「日本家族看護学会第 18 回学術集会託児ルームの利用規定」の内容に同意しますか？

はい いいえ(同意されない場合は、ご利用できません)

平成 年 月 日 保護者氏名 印

ご不明な点、ご質問などございましたら、下記までご連絡ください。

株式会社タスク・フォース 予約受付センター rabbit@taskforce-pr.co.jp 050-5533-0402