

第50回小児神経学会総会 託児申込書 兼 問診票

株式会社 ファミリー・サポート

よりよい保育のために、お手数ですが、下記の事項についてご記入の上、FAX(03-3377-3178)にてお申込下さい。

ご利用日時：2008年5月28日(水) ; ~ ;  
 2008年5月29日(木) ; ~ ;  
 2008年5月30日(金) ; ~ ;  
 2008年5月31日(土) ; ~ ;

ふりがな			
保護者氏名			様
本日の緊急連絡先：お名前：		様(お子様との続柄)	
携帯電話番号：			
ふりがな			
お子様氏名	愛称	男・女	
生年月日：	西暦	年	月 日 ( 歳 ヶ月)
留意すべき体質：なし*あり 脱臼・ぜんそく・アレルギー( )・憤怒けいれん			
<お申し込み時には記入の必要はありません>			
本日の健康状態：良好 普通 風邪気味 その他( )			
特に留意することがございましたら、お書きください。			
3歳以下のお子様につきましては、以下のご記入をお願いいたします。			
生活習慣について	食事：	母乳	ミルク 離乳食 普通食
	排泄：	おむつ使用	トレーニング中 自立
<お申し込み時には記入の必要はありません> 本日の排便 有・無			
Q.眠い時の癖はありますか。		Q.どうしたら寝ますか。	
Q.好きな遊びは何ですか。		Q.どうしたら、泣き止みますか。	

飲食物・おむつ・着替えなどお持ちください。その際にご記名の上、ご持参ください。ご記入いただきました個人情報、今回のシッティングについてのみ利用し、他の目的で利用することは一切ございません。