****

**＜託児申込書＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ふりがな |  |
| 保護者氏名 |  |
| 当日の連絡先 | （携帯電話など） |
| 申込人数 | 　　　　　名　（記入枠が足りない場合はコピーしてご利用下さい） |
| 託児時間 | 　　月　　日（　　曜日）　　 | お送り：　　時　　分／お迎え：　　時　　分 |
| 軽食持参 | 有　　　　・　　　　無 |
| お子さんのお名前 | ふりがな　　　　　　　　　 | 性別　　男　・　女 |
| お名前　　　　　　　　　 （愛称：　　　　 ） | 年齢　　　歳　　か月 |
| トイレの様子（○をつけてください） | おむつ　　トレーニング中　　自分で言える　　自分でできる |
| 保育上の注意点　●アレルギー：□　無　　　□　有（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| お子さんのお名前 | ふりがな | 性別　　男　　・　　女 |
| お名前　　　　　　　　　（愛称：　　　　 ）　　　　　 | 年齢　　　歳　　　　か月 |
| トイレの様子（○をつけてください） | おむつ　　トレーニング中　　自分で言える　　自分でできる |
| 保育上の注意点　●アレルギー：□　無　　　□　有（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| お子さんのお名前 | ふりがな | 性別　　男　　・　　女 |
| お名前　　　　　　　　　（愛称：　　　　 ） | 年齢　　　歳　　　　か月 |
| トイレの様子（○をつけてください） | おむつ　　トレーニング中　　自分で言える　　自分でできる |
| 保育上の注意点　●アレルギー：□　無　　　□　有（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **☆　託児サービスを利用される方へ　☆** |
| ◎申込方法◎＜託児申込書＞をご記入のうえ、**5/13（月）**までに、下記【申込先】までご提出ください。※　アレルギーにつきましては、保育時に小麦粉を使用した粘土・牛乳パックで　　作ったおもちゃを使用する場合があるため、前もってお尋ねするものです。※　お子さんの飲み物（お茶）をご用意ください。　　必要があれば、各自で軽食を持参していただくことも可能です。（赤ちゃんのミルクは保育サポーターへ指示していただければ対応します。お湯は各自でご準備ください。）　　 ※　布団・タオルケット・ベビーキャリー・おむつ等が必要な場合は、利用者側でご準備ください。※　持ち物にはお名前を明記ください。 |

**【託児委託先】保育サポーターひまわり**

**【申込先】日本内科学会事務局 地方会担当：岡田宛**

 〒113-8433 東京都文京区本郷3-28-8 日内会館3階

 TEL：03-3813-5991, FAX：03-3818-1556

 E-mail：shibu-support@naika.or.jp