**第38回日本妊娠高血圧学会学術講演会　託児サービス申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者のご氏名 |  |
| ご所属 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 演題登録番号 | * 演題あり：　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 演題なし
 |
| 学会期間中の緊急連絡先＊１ | 携帯：　　　—　　　　　　—　　　　　 |
| 学会期間までの連絡先 | 電話:　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 託児日/託児希望時間＊２（□にチェックしてください） | * ９月２２日（金）　　　　：　　　　～　　　：
 |
| * ９月２３日（土）　　　　：　　　　～　　　：
 |
| (ふりがな)お子様のお名前 |  | 男 ・女　　　　　　才　　　　ヶ月愛称：生年月日：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 保育上の注意事項がありましたらお知らせください。 |  |

＊１：緊急連絡先は学会期間中も必ず連絡がとれるものをご記入下さい。

＊２：託児期間は学術講演会開会から閉会までの間とさせていただきます。託児希望時間は変更可能です。変更される場合は予め事務局にご連絡ください。期間内の託児室からの出入りは自由ですが、その都度保育士にお伝え下さい。

＃３：託児手数料として、子どもさんお1人あたり３,０００円を頂戴いたします。託児日数、時間にかかわらず定額です。

２２，２３日の学会期間中、学会会場内に託児施設を用意しました。

今回の託児は「Yell チャイルドマインダー熊本の会」に委託して運営いたします。利用ご希望の方は、同意書内の規約に同意した上でこの申込書に同意書、お子様カルテを添えて、８月末日までに学会事務局宛お申し込みください。受け入れの可否について返信いたします。受け入れ可能人数には限りがありますので、申し込み多数の場合は申し込み先着順とさせて頂きます。ご容赦ください。

お問い合わせ先：jsogkuma@kumamoto-u.ac.jp

【申込書】

私は託児サービス利用規約を理解・同意した上で託児サービスの申込みをいたします。

平成　　　　年　　　　月　　　　日

第38回日本妊娠高血圧学会学術講演会事務局　殿

ご芳名 印