連 絡 票

記入日 年 月 日

◇託児ご希望時間（ご利用予定日に○をお書き下さい）

月 日（ ）【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

月 日（ ）【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

月 日（ ）【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

|  |
| --- |
| 保護者氏名 　　　　　　　様 |
| ご住所 〒 |
| 携帯番号 | Mail |
| お迎えに来る方のご氏名 　　　　　続柄　　 ／身分証名：保険証・免許証・その他（　　 ） |

□お子様のお名前（フリガナ）：

□性 別： 男 ・ 女

□愛 称：

□生年月日：　　 年　　 月　　 日

□年 齢： 　　歳　　 か月

□人見知り： 有 ・ 無

□アレルギー：無・有(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )

□懇親会の参加：無・有

□授乳：不要・要( 　　　時間ごと)

授乳予定時間( 　　　時頃)

一回のミルク量( 　　　)

□排泄：ひとりでできる・できない

トレーニング中・オムツ

知らせる「 　　　　　　　」と言う

知らせない(　　　 分おき)

□お昼寝：有　　　　 時～ 　　　　時頃(　　　 時間)

寝方(仰向け･うつ伏せ･横向き)・無

□好きな遊び：

※連絡票はお子様お1 人につき1 枚をご送信下さい。

今回お預かりした個人情報は、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

提出先：第53回日本実験動物技術者協会総会 in 松山　学会事務局　担当・石原

E-mail：kansaimail@jaeat-kansai.org