**第44回日本思春期学会　託児お申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お預かり希望時間帯**  **（希望時間に〇を入れて下さい）** |  | **8/30(土)AM** |
|  | **8/30(土)PM** |
|  | **8/31(日)AM** |
|  | **8/31(日)PM** |
| **保護者氏名**  **（ふりがな）** | **（　　　　　　　　　　　）** | |
| **お子さんの氏名**  **（ふりがな）** | **（　　　　　　　　　　　）** | |
| **年齢** |  | |
| **性別** | **男　　・　　女** | |
| **食物アレルギー** | **無・有**  **（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |
| **伝えておきたい注意点がございましたらお書きください** |  | |
| **保護者の当日連絡先（電話番号）** |  | |