

## 第23回広島県理学療法士学会 託児室利用

申込者氏名 (保護者)		ご予約時間	平成30年12月2日 (日) 時 分 ~ 時
利用される お子様の人数	人		

連絡先	
お電話番号	
メールアドレス	

託児を受けられるお子さまの平成30年12月2日時点での情報をご記入ください。  
 お二人以上の託児をご希望の方は、本申込書を複数枚ご記入ください。ただし、2枚名以降は、  
 申込者名以外の重複する情報のご記入は不要です。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男				
お子様名		<input type="checkbox"/> 女	愛称			
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)					
平熱		血液型	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> AB
食事		排泄	おむつ ・ トレーニング中 ・			
注意事項 (アレルギー 等)						

**【保護者様にご用意いただきたいもの】**

- 各自 ・ 着替え  
 ・ 哺乳びん お湯 粉ミルク (必要な方)  
 ・ お食事 (必要な方)  
 ・ おやつ 飲み物 パスタオル  
 ・ お昼寝布団 (必要な方)

**【当日お子さまとお越しになる際のお願い】**

- ①入室する前に、**お子さまに名札**をつけてください。
- ②必ず保護者様ご自身がお子さんをつれてきてください。引き取りも同様
- ③持ち物すべてに名前のご記入をお願いいたします。  
 ④母乳のみのお子さまには託児の前におっぱいをのませてあげてください。授乳室は会場の常設施設をご利用ください
- ⑤トイレはすませてきてください。
- ⑥トレーニング中のお子さまはできるだけオムツをご利用下さい。
- ⑦泣き止まないお子さまが大勢いて、危険な状態の場合、保護者様をお呼び出しすることがあります。
- ⑧アレルギーなど、健康上注意が必要な場合は、必ずご記入いただき、また、口頭で託児スタッフにお知らせください。

—安全な託児のためにご協力お願いします。—