**日本社会保障法学会 第79回大会 「一時保育」利用申込書**

（お子さまおひとりにつき、一枚ずつご記入下さい）

**希望する日時に、〇をつけてください。１時間単位でご利用の方は、（　　）内に日時をご記入ください。**

**１．**２０２４年５月２５日（土）、２６日（日）両日　　　　　**２．**２０２４年５月２５日（土）全日

**３．**２０２４年５月２６日（日）全日　　 **４．**１時間単位の場合（５月　　　日　　　時～　　　時の　　　時間）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 保護者氏名 |  | ご所属 |
| 連絡先 | 住所　〒 |
| TEL　 | E-mail |
| 当日の緊急連絡先　携帯電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　携帯メールアドレス　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| お子さまのお名前および愛称 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前　　　　　　　　　　　　愛称　（　　　　　　　　　　　　　） | 性別 | 男　　・　　女 |
| 年齢 | 歳　　　ヶ月（　　　年　　　月　　　日生） |
| 保育希望時間 | 　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| 【保育上の注意点】●　アレルギー ： □無　□有( 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　)　●　日常の保育 ： □ご家庭　□保育園　□幼稚園●　授乳 ： □不要 □必要 〔 □母乳 □ミルク 〕 ( 時 分頃　　 　cc) ●　排泄 ：　□おむつ □トレーニング中 □自分で言える　　□自分でできる●　お昼寝の時間 ： ( 　 時　　 頃 　〜 　 時　　頃)●　平熱 ：　　　　　　度　　　分　●　昼食の時間：　□保育不要（保護者と一緒に食べる等）　　　□保育必要●　その他、保育に当たって特に注意すべき事項があればご記入下さい。　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

日本社会保障法学会における一時保育室の利用にあたり、「実施要領」を理解・同意した上で、一時保育を申込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

利用申込書をメールで送付する際は、署名捺印以外の情報を記入したものを送付ください。

署名捺印した利用申込書は別途作成し、学会当日、受付に提出願います。