

第63回日本消化器外科学会総会 託児室利用申込書

FAX返信先:011-261-1873
お申込締切日:2007年7月11日(金)

【託児室実施要領】

開設日時 :7月16日(水)7:30～18:00
 :7月17日(木)7:30～17:00
 :7月18日(金)7:30～17:30

対象年齢 :6ヶ月～12歳

ご利用は総会参加者に限り無料です。

当日受付はお受けいたしかねますのでご了承下さい。

時間外のお預かりはいたしかねますのでご了承下さい。

昼食は保護者の方と一緒にお願いいただくか、無理な場合はお弁当をご用意下さい。

当日は参加証(ネームカード)を必ずご持参下さい。

【ご利用時間】

	7月16日(水)	7月17日(木)	7月18日(金)
ご利用時間	～	～	～

【ご利用者情報】

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
当日連絡先(携帯)	

【お子様の情報】

フ リ ガ ナ			
氏 名			
年 齢			
性 別			
アレルギーの有無 (有の場合は内容をご記入下さい。)	有 ・ 無	内 容	
特 記 事 項			

お問合せ先

札幌ベビーシッター	
E-mail	info@sapporpbaby.com
TEL	011-281-0511
FAX	011-261-1873