

**第65回日本栄養・食糧学会大会  
託児サービス利用申込書**

ご利用希望日時	月	日	( )	:	~	:
ご利用希望日時	月	日	( )	:	~	:
保護者氏名			携帯電話番号			
ふりがな			ふりがな			
お子様氏名			愛称			
男      女			年齢                  才                  ヶ月			
健康	アレルギー                          有 ・ 無					
	アレルギーの内容					
	1週間以内にかかったご病気があればお聞かせ下さい。					
	平熱                          度			本日の体温                          度		
本日のご様子						
食事	本日の最終 食事・授乳時刻                  時                  分頃					
	託児中に授乳などが    必要 ・ 不要					
	必要な場合・・・ミルク(    ml) ・ 離乳食 ・ お弁当 【希望時間帯                          】					
睡眠	お昼寝                  :                  頃希望                          うつ伏せ寝 ・ 仰向け寝 ・ 横向け寝					
	寝るときのくせ					
排泄	ひとりできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ					
	教えてくれる                  ・ 教えてくれない					
その他						

\* ご記入いただきました個人情報とは本日の託児サービス以外の目的には利用いたしません

株式会社ポピンズコーポレーション