

申込 FAX
(025-223-5750)

日本発生生物学会 第 42 回大会 保育室利用申込書

- 申込方法：2009年5月15日(金)までにお申込ください。
■対象年齢：生後3ヶ月から12歳までのお子様

申込日： 年 月 日

保護者様	氏 名			
	連絡先住所			
	連絡先 TEL			
	連絡先 FAX もしくは E-mail			
お子様	ふりがな 名前		性別	男 ・ 女
	愛称 (家での呼び方)			
	生年月日	平成 年 月 日 (才 ヶ月) (お申し込み日現在の年齢をご記入ください)		
	持病の有無 (アトピー・ぜんそく・ひきつけ等) あり ・ なし ありの方で気をつけて欲しい事：			
その他ご希望がございましたらご記入ください。				

ご利用日時・ご利用金額

日付 (☑を付けて下さい)	利 用 時 間	合計金額
<input type="checkbox"/> 5月29日(金)	: ~ :	※500円/時間 (1時間未満は切上げ)
<input type="checkbox"/> 5月30日(土)	: ~ :	
<input type="checkbox"/> 5月31日(日)	: ~ :	円

【お問合せ・お申込先】

有限会社 ベビーヘルパーPOPO(ポッポ)
〒951-8038 新潟市南毘沙門町 2466 番地 4
TEL: 025-223-5745
E-mail : info@po-po.net

担当者記入欄

上記お申込みを受領いたしました。

受付番号	
受付日	
受付担当者	

