

申込 FAX
(025-223-5750)

日本発生物学会 第42回大会
保育室利用申込書

■申込方法：**2009年5月15日(金)**までにお申ください。

■対象年齢：生後3ヶ月から12歳までの子様

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	名前		性別	男・女
	愛称(家での呼び方)			
	生年月日	平成 年 月 日 (才 ケ月) (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) ありの方で気をつけて欲しい事：	あり・なし		
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	

