

F A X : 029-854-1664

託児利用申込書

株式会社JTB茨城南支店内

第74回日本体力医学会大会 託児所利用受付係 宛

E-mail : mice-tsukuba@jtb.com

お申込者情報 (保護者)									
保護者 氏名	フリガナ			住所	フリガナ				
ご連絡先	Phone:			当日の 連絡先	続柄				
	FAX				携帯番号				
E-mail									
ご利用 日 時	月	日	曜日	時	分	時	分		
	月	日	曜日	時	分	時	分		
	月	日	曜日	時	分	時	分		
お子様情報									
お子様 氏名	フリガナ			性別	生年月日				
	ちゃん				平成	年	月	日生 (	才
1. アレルギーについて (			無	・ 有)	有の場合 (				
2. 既往歴について (無			・ 有)						
3. その他、留意点やご希望についてご自由にお書き添え下さいませ									

口上記お申し込みのあった対象者様についてのみ、事故等の賠償責任が適用されます

この際、東京海上日動火災企業賠償責任保険のてん補限度額を超えない範囲で賠償をさせていただきます

口すでに疾病が認められる対象者様をお預かりし、その疾病が悪化した場合においては、当社では専門的な医療行為は致しかねます

口個人情報の取り扱いについて、ご記入頂いた内容などは業務範囲を超えての使用は一切致しません

私は、上記の内容に間違いが無いことを確認・承認の上、託児の利用を申し込みます

●●●●●

殿

申込日 年 月 日 申込者氏名

