託児利用申込書

※下の黒枠内および利用希望日時をご記入下さい

利用日時
（利用される日に◯をつけ、希望時間を記入して下さい）

（　　）平成29年2月25日（土）　　時　　分～　　時　　分

（　　）平成29年2月26日（日）　　時　　分～　　時　　分

託児場所　言語文化教育研究学会第3回年次大会（関西学院大学・上ヶ原キャンパスG号館）

保護者氏名		電話番号	
住　　所			
連絡用メールアドレス			
お子様氏名		生年月日	H　・　・　生
お子様氏名		生年月日	H　・　・　生
お子様氏名		生年月日	H　・　・　生
本日の健康状態 （当日お伝えください）	良好　・普通　・悪い（　　）		

ご家庭よりの連絡事項（アレルギーの有無など）

ミルク　　時頃（　　cc）　　排泄方法（オムツ　・パンツ）

★お子様のご様子（ここから下は当日シッターが記入いたします）

（おやつ）　　時頃

（ミルク）　　時頃

（オムツ）尿　（　　回　）

便　（　　回）

■送付先：〒662-8501　兵庫県西宮市上ケ原一番町1−155　関西学院大学　日本語教育センター牛窪隆太【託児室】係