

保育室申込

送付先	日本数学会事務局 保育室担当 御中
送付先 メールアドレス	msj-hoiku(at)mathsoc.jp

※メール添付でお送りください。

送信者名：

学会での保育室に、下記の通り申し込みますので、よろしくお願い致します。

フリガナ：	年齢：	歳	ヶ月	
お子様名：	性別：	男	・	女

3/15(水)	時	分	～	時	分	時間
3/15(水)	時	分	～	時	分	時間
3/16(木)	時	分	～	時	分	時間
3/16(木)	時	分	～	時	分	時間
3/17(金)	時	分	～	時	分	時間
3/17(金)	時	分	～	時	分	時間
3/18(土)	時	分	～	時	分	時間
3/18(土)	時	分	～	時	分	時間

合計：

時間

*確実に迎えにこられる時間での申し込みをお願い致します。

料金：

*兄弟姉妹も一緒に預ける場合、2人目以降の料金は半額です。

0歳：800円×	時間×	人	=	円
(0歳・2人目以降・半額：400円×	時間×	人	=	円)
1歳以上：600円×	時間×	人	=	円
(1歳以上・2人目以降・半額：300円×	時間×	人	=	円)

合計：

円

*お昼に一旦迎えに来られる場合は、そこで区切って下記のように二行に書いて下さい。

3/15(水)	9時	30分	～	11時	45分	1.75時間
3/15(水)	12時	30分	～	15時	15分	2.75時間

領収書：宛名（名前のみ・大学名+名前・その他：）
日付（振込日・利用最終日・その他：）

保育室利用 誓約・申込書

申込日 年 月 日

日本数学会 理事長 殿

ふりがな：

私(氏名)：

，会員番号：

所属：

は、日本数学会年会または秋季総合分科会の会場における一時保育室利用に関して、万一何らかの事故がおきた場合であっても

(1)会場大学およびその大会運営に関わる人は一切の責任を負担しないこと
及び

(2)日本数学会および数学会の保育室運営に携わる人の責任は、同会が加入する損害保険において実際に支払われる金額の範囲にとどまること

の二項目を全て確認し、承諾します。

その上で、私の子ども(氏名)：

日本数学会が企画運営する一時保育室にお預けします。

以上、日本数学会の保育室利用の規定等に同意したうえで、以下の通り保育を申し込みます。

当日署名：

自宅住所： 〒

自宅電話：

緊急連絡先電話番号(学会中に連絡可能な携帯電話の番号)：

保育室利用時の主な行き先(分科会名，会議名など)：

メールアドレス：

保育室に出入りする申込者以外の保護者全員の氏名・ふりがな(損害保険のために全員の氏名が必要)，会員の場合は会員番号もお願い致します：

◆お子様について（お子様1名につき，1枚ご利用下さい）

申込者名：		当日の 連絡先：	
フリガナ：		愛称：	
お子様名：		性別：	男 ・ 女
生年月日：	年	月	日
		年齢：	歳
			ヶ月
日常の 過ごし方：	<input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校		
健康	平熱： °C		
	アレルギー： 無 ・ 有 (具体的に：)		
食事	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク (1回 cc, 時間おき) <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 普通食		
睡眠	お昼寝： 無 ・ 有 (時頃～ 時頃)		
	寝方： 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向け		
	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(注意事項，好きな遊び等)			

※本申込書記載の個人情報は本託児業務以外には使用いたしません。