

ピンクリボン in 郡山 2018 託児所（一時預かり）申込書

「ピンクリボン in 郡山」2018に参加する方で、託児所（一時預かり）の利用を希望する場合は、必要事項をご記入の上、「ピンクリボン in 郡山」実行委員会事務局までお送り下さい。（FAX・郵送のいずれでも可。）

申込内容のご確認後、担当保育士より当日の案内（お持物等）について改めてご連絡を差し上げます。

***申込締切 10月6日（土）まで**

①保護者氏名

②お子さんの氏名 ご家庭での呼び名（ ）

③性別 男 ・ 女

④生年月日 平成 年 月 日（ 歳 月）

⑤住所 〒 -

⑥連絡先（携帯番号）

⑦希望日時 平成30年10月14日（日曜日）
午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

⑧アレルギーの有無 食物アレルギー あり ・ なし
ある場合の物質（ ）

⑨最近かかった病気

⑩食事 母乳 ・ ミルク ・ 離乳食 ・ 幼児食

⑪排泄 オムツ使用 ・ 自立 ・ トレーニング中

⑫午睡 しない ・ する（ 時 分 ～ 時 分頃まで）

寝るときの癖 添い寝 ・ 抱っこ ・ おんぶ ・ うつぶせ

⑬その他（留意点・配慮が必要なことなどを記載してください。）



「ピンクリボン in 郡山」実行委員会事務局
公益財団法人星総合病院 事業本部 総務人事部
〒963-8501 郡山市向河原町 159 番 1 号
TEL 024-983-5511 FAX 024-983-5588
E-mail pinkribbon-k@hoshipital.jp