**学会託児サービス申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申込日＞　　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学会日程 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 学会名 |  |
| 託児場所 |  |
| 記入方法追加時間 | ・託児受付、託児終了予定時間記入は30分単位でお願いします。記載時間としては18：00や18：30のように時間を記入してください。18：05や18：10のような申し込みはできません。・設営準備、撤収などに前後30分、合計1時間の準備撤収時間分料金がかかります。 |
| 託児時間 | 月　　日（　） | 託児受付開始時間　 |  | 託児終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| イベント開始時間 |  | イベント終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| 月　　日（　） | 託児受付開始時間　 |  | 託児終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| イベント開始時間 |  | イベント終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| 月　　日（　） | 託児受付開始時間　 |  | 託児終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| イベント開始時間 |  | イベント終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| 月　　日（　） | 託児受付開始時間　 |  | 託児終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| イベント開始時間 |  | イベント終了予定時間 |
| **：** | ～ | **：** |
| 学会主催者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 託児担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様（当日担当者携帯）　　　－　　　　－　　　　　　　） |
| 請求書宛名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 請求書送付先 | 名称・担当者 |
| 住所〒　　　　　　　　TEL　　　－　　　　－　　　　　　　　　FAX　　　－　　　　－ |
| お子様予定人数、性別、年齢、月齢（わかる範囲で） |  |

　　　（株）札幌シッターサービス　　　　TEL　011－281-0511　 FAX　011－261－1873