

申 込 者	所属：	申込年月日： 年 月 日
	氏名：	勤務先 TEL： " FAX：(自宅 fax でも可) 自 宅 TEL： 携 帯 TEL：
利 用 日	5 月 1 9 日 (土) 午前 午後 終日 (該当以外を消去して下さい)	
	5 月 2 0 日 (日) 午前 午後 終日 (該当以外を消去して下さい)	
	小学生 年生 (男・女) 名, 年生 (男・女) 名, 年生 (男・女) 名, 幼児 才 (男・女) 名, 才 (男・女) 名, 才 (男・女) 名, 乳児 才 ヶ月 (男・女) 名, 才 ヶ月 (男・女) 名, 注：学年(年齢)男女別の内訳をお書き下さい。 計 名	
要 望 ・ 注 意 事 項 等	お子様のお名前 (ふりがな) をお書き下さい。また、お子様の注意すべき点 (アレルギー等) を併記下さい。	
受 理 欄	お子様をお連れする際にこの受理書を提出してください。	年 月 日 第 68 分析化学討論会 託児所「さくら」 担当：津越敬寿(産総研) TEL:029-861-4997 携帯:080-5595-2543