

電子情報通信学会 2019 年総合大会

託児室申込書／同意書

ふりがな 申込者氏名				講演者（発表者）・聴講者
連絡先住所				
連絡先	TEL	FAX		
e-mail	(申込書の受領確認メールの送信先となる)			
携帯電話				
その他緊急連絡先	①			
	②			
お子様の人数	名			
ふりがな お子様のお名前(A)	性別 男・女		1歳未満: 500円/h 1歳以上: 300円/h (1h 単位とする)	
	生年月日: 20 年 月 日 年(月)齢: 年 ヶ月			
託児室利用日 □にチェックを入れ、希望時間をご記入ください 記入例: 10:00~17:00 7h 2100円 (1歳以上の場合) 利用可能時間 9:00 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> 3月19日(火)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月20日(水)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月21日(木)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月22日(金)	~	h	円
●その他 注意事項など				
ふりがな お子様のお名前(B)	性別 男・女		1歳未満: 500円/h 1歳以上: 300円/h (1h 単位とする)	
	生年月日: 20 年 月 日 年(月)齢: 年 ヶ月			
託児室利用日 □にチェックを入れ、希望時間をご記入ください 記入例: 10:00~17:00 7h 2100円 (1歳以上の場合) 利用可能時間 9:00 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> 3月19日(火)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月20日(水)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月21日(木)	~	h	円
	<input type="checkbox"/> 3月22日(金)	~	h	円
●その他 注意事項など				
				合計金額 円

「託児室利用案内」及び「電子情報通信学会託児室利用規定」の内容に同意しますか？

はい いいえ (同意されない場合は、ご利用できません。)

平成 年 月 日 保護者氏名 印

ご不明な点、ご質問などございましたら、下記までご連絡ください。

電子情報通信学会事務局 大会課 taikai@ieice.org 03-3433-6691