第 633 回宮城産科婦人科学会集談会

託児所　利用申し込み

FAX：022-227-1645

以下の情報をご記入いただき、3 月 13 日（水）迄に FAX でご予約ください。
講演会場に託児所をご用意しております。利用希望者には、申し込み後に
詳細をお知らせいたします。

保護者様情報

所属施設名		
お名前		
ふりがな		
携帯電話番号 （当日連絡用）		

お子様情報

	姓	名
お名前		
ふりがな		
性別	男児・女児	
アレルギーの有・無	有：	
年齢	歳	ヶ月

お子様情報

	姓	名
お名前		
ふりがな		
性別	男児・女児	
アレルギーの有・無	有：	
年齢	歳	ヶ月

担当：宮城県産婦人科医会
FAX：022-227-1645