

第 10 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2010 in 別府

託児室申込書

申込日：平成 22 年 月 日

ご利用者情報			
保護者氏名	(フリガナ)	参加登録の 受付番号	
所属			
連絡先(1)	(自宅・勤務先)		
	〒		
	TEL :	FAX :	
当日の連絡先	携帯番号： 携帯のメールアドレス：		
連絡先(2)	当日ご利用者に連絡が取れなかった場合の緊急連絡先 氏名： (お子様との関係) TEL :		
ご利用日時	10月2日(土)	時	分
	10月3日(日)	時	分
お子様情報			
お子様氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
		生年月日	H 年 月 日(歳)
お子様氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
		生年月日	H 年 月 日(歳)
お子様氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
		生年月日	H 年 月 日(歳)

* ご記入いただく情報につきましては、託児業務の基本情報として収集させていただきます。
上記の業務範囲を超えての使用は一切いたしません。

同意書

第 10 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2010 in 別府
会議代表 中野重行 殿

私は、別紙の「利用規約」の内容に同意し、託児室の利用申し込みをいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名： _____ 印