# 【同意書・申込書 Consent & Application Form】

シッターサービス・ナナ合同会社

Sitter Service Nana LLC

第 36 回日本疫学会学術総会・第 3 回国際疫学会西太平洋地域合同学術集会 託児責任者殿私は、利用規約に同意し、託児利用の申し込みをいたします。

To: Childcare Coordinator,

36th Annual Scientific Meeting of the Japan Epidemiological Association (JEA) & 3rd Joint Scientific Meeting with the IEA Western Pacific Region

I hereby agree to the Terms of Use and request to use the childcare service.

お名前 Name：

年 月 日

Date: / /

※次ページに連絡票があります。

The contact sheet is provided on the next page.

# 連絡票/ Contact Sheet

記入日 年 YYY 月 MM 日 DD

◇託児ご希望時間/ Preferred Childcare Time(s)

(※ご利用のお時間をご記入ください。Please specify your preferred hours of care.)

＿＿月 / MM＿＿日 / DD【午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分～午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分】

＿＿月 / MM＿＿日 / DD【午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分～午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分】

＿＿月 / MM＿＿日 / DD【午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分～午前・午後 AM/PM：＿＿時：＿＿分】

|  |
| --- |
| 保護者氏名Parent’s Name： 様 Mr./Ms. Nationality: |
| ご住所 Address：〒 |
| お電話番号 Phone Number：  緊急ご連絡先(携帯電話)Emergency Contact (Mobile)： |
| お迎えに来られる方のご氏名 Name of Person Picking Up：  続柄 Relationship to Child： ／身分証名 ID Typ：保険証 Insurance Card・免許証 Driver’s License・ Pass port・在留カード **Residence Card** その他 Other ( ) |

**お子様情報 / Child’s Information**

□お子様のお名前(フリガナ) Name： ( )

□性 別 Sex： 男 (Boy) ・ 女 (Girl)

□愛 称 Nickname：

□生年月日 Date of Birth： 年/YYYY 月/MM 日/DD

□年 齢 Age： 歳/Years か月/Months

□言　　語 Language that child understand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□人見知り Shy with strangers： あり Yes ・ なし No

□アレルギー/ Allergies： なしNone ・ ありYes（ ）

□授 乳/ Feeding ：不要 No ・要 Yes ( 時間ごと/every ＿ hrs) ・授乳予定時間/ Planned feeding time( 時頃/Around＿＿) 一回のミルク量 Amount per feed：＿＿＿ ml)

□排 泄/ Toilet Needs：ひとりでできる Can use toilet independently・できない Needs assistance・トレーニング中 Toilet Training in Progress・おむつ Diaper

知らせる Signal Phrase「 」という ・ 知らせない Does not notify 分おき)

□お昼寝/Napping Yes（＿＿時～＿＿時頃 / from＿＿to＿＿ approx.＿＿hours） ・ 無 No

□備考（好きな遊び・留意事項等）/ Remarks (favorite activities, special considerations)：

※*Please complete one contact sheet per child.　Submit together with the Consent & Application Form.*

Note: Information on nationality and language is collected solely for the purpose of providing safe and appropriate childcare services, including the possibility of assigning a student interpreter according to the child’s language and the parent’s nationality. This information will not be used for any other purposes, nor will it ever be used to discriminate or restrict participation.

送信先：FAX；095-819-7865 E-mail；[child\_care@ml.nagasaki-u.ac.jp](mailto:child_care@ml.nagasaki-u.ac.jp)

Conference Secretariat c/o Dept Ecoepidemiology, Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University