

※事前に空き状況を電話でご確認の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。

 栃木県看護協会 電話：028-625-6141（平日9時～17時）

申し込み期限：各開催日の7日前

【申し込み先】 FAX 028-625-8988

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階
公益社団法人栃木県看護協会 看護職員再就業支援研修 担当 宛て

《 託児申込書 》

申込年月日 年 月 日

研修名	
託児希望日・時	① 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	② 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	③ 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
ふりがな	
受講者（保護者）氏名	
連絡先（電話番号）	

1	ふりがな	
	お子さんのお名前	
	年齢 / 性別	歳 か月 / 男 ・ 女
2	ふりがな	
	お子さんのお名前	
	年齢 / 性別	歳 か月 / 男 ・ 女

備考

【事前にご確認ください】

- ・当日は受付において「お子さまお預かりカード」および「入館時健康チェック票」をご記入いただきます。
- ・体調がすぐれない、また周囲に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合等は、託児のご利用をお断りすることがございます。
- ・申込者多数の場合は先着順とさせていただきます。予めご了承ください。
- ・状況により研修開催を変更する場合がございます。その際は、当協会ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。

栃木県看護協会ホームページ ⇒ <http://www.t-kango.or.jp/>

《お問い合わせ先》公益社団法人栃木県看護協会ナースセンター課 電話028-625-6141

《取得した個人情報は、本託児に係る業務以外には利用いたしません。》