

# 休日時託児申込書

一般入試時用

依頼者名	
所属・お子様の申込人数	/ 名
希望する託児場所	( 幸 町 ・ 医 学 部 )
お子様のお名前・年齢	よみがな ----- ( 才 力月) 平成 年 月 日生まれ
	よみがな ----- ( 才 力月) 平成 年 月 日生まれ
	よみがな ----- ( 才 力月) 平成 年 月 日生まれ
ご連絡先 TEL・E-mail	TEL /E-mail
行事時のご連絡先 TEL	※学務・庶務の番号等、緊急時に連絡の取れる番号
希望日時・職務内容 (受付時間は応相談)	行事名 _____ 月 日 ( ) : ~ : 職務内容 ( )
	行事名 _____ 月 日 ( ) : ~ : 職務内容 ( )
	行事名 _____ 月 日 ( ) : ~ : 職務内容 ( )

☆アレルギーやぜんそく等、健康面で配慮が必要なお子さまは事前にお申し出下さい。  
 ※応募多数の場合は、事情を配慮して選考いたします。  
 ※病児対応は出来ませんので、病児保育の情報提供をさせていただきます。

## 【申込みお問い合わせ】

香川大学男女共同参画推進室

sankaku-alpaca@ao.kagawa-u.ac.jp

TEL : 087-832-1055 (内線 1055)