Appended Form 2　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【Temporary Use】

NAOJ Childcare Room Application Form 　　 /　 　/

 Year / month / day

Dear Chairperson of the Gender Equality Promotion Committee

Applicant’s Address: 〒

Division:

Job Title:

Applicant’s Name:　　　　　　　　　　　　　Signature

Work Telephone Number Ext:

Home Telephone:

Mobile Telephone:

E-mail Address:

I apply to Childcare Room (temporary use) and I comply with NAOJ Childcare Room Rules and Regulation.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Child’s Name | Family Name　　　　　　　　　　　　　　 | Given Name　　　　　　　　　　　　　　 |
| Child’s Date of Birth |  (yyyy) (mm) (dd) |
| Child’s Age | Year(s)　　　 Month(s) | Gender | □　Male　　□ Female |
| Preferred Nursery Date | From (yyyy) (mm) (dd) to (yyyy) (mm (dd) |
| Preferred Nursery Hours | From : Until : |
| Feeding(for infant) | Amount　　　　cc　　　　　Every hours 　　□　breast milk (frozen)　　　　　□　formula |
| Toilet | 　□　Diaper (paper・cloth)　□　on Training　□　Other (　　　　　　　) |
| Health Condition | □　Good　　　□　Remarks (　　　　　　　　　　　　　　　) |
| Allergy | * Non　□　Yes (detail;　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)
 |
| Need catered lunch? | * Yes　　□ No
 |
| Other Notes | (Specify if preferred nursery hours vary depending on the day) |
| Applicant’s location during the childcare hours | □　at NAOJ (specify：　　　　 　　)□　outside of NAOJ (business trip：　　　　　 　) |

notes：Please mark ✔ the check box □

(総務課記入欄)平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用登録 | 受入 |
|
| 済・同時・未 | 可・不可 |