託児室のご案内

お子様を同伴する参加者のために学会期間中、会場内に託児室を設置いたします。お申し込みは完全事前予約制といたします。

| ご利用日時 | 10月11日 (木) 8:00~19:30 |
|---------|---------------------------------------|
| | 10月12日(金)8:00~19:30 |
| | 10月13日(土)8:00~16:00 |
| 開設場所 | お申込頂いた方へ、詳しい場所をご案内いたします。 |
| 年 齢 | 原則として満3歳以上、就学前までのお子様を対象とします。 |
| | ※就学児童のお預かりに関してはご相談ください。 |
| 定員 | 原則として、1日 10 名までとなります。申込期間内に定員に達した場合は、 |
| | 予約を締切らせていただくことがございますので、予めご了承くださいませ。 |
| 利用料金 | 学術総会参加の方に限り無料 |
| 託児室運営会社 | アートチャイルドケア株式会社 北海道統括チーム |

> お申し込み期間・方法

受付期間:2012年7月2日(月)~2012年10月1日(月)締切

下記より「第52回日本核医学会学術総会・第32回日本核医学技術学会総会学術大会 託児室申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入の上、下記のe-mail、もしくはFAXでお申し込みくださるようお願いいたします。

託児室申込書: http://www2.convention.co.jp/52jsnm/nursery/files/takuji_moushikomi.pdf

e-mail アドレス: kunita@the0123child.com

FAX 番号: 011-231-7202

アートチャイルドケア(株)北海道統括チーム 担当 国田宛

- ※ お送りいただきました申込書はご捺印の上、託児当日スタッフにお渡し下さい。
- ※ 申込書受け取り後に確認のご連絡をさせていただきます。お申し込みされてから3日以内 (土日除く)に確認の連絡がない場合は、お手数ですがアートチャイルドケア(株)北海 道統括チーム(011-207-0123)までご連絡下さい。
- ※ 受付締切日以降のお申し込みは、原則受入れできませんので、必ず受付締切日までにお申

し込みいただくようお願いいたします。

▶ お申し込み/問い合わせ先

申し込み、変更等のお問い合わせ、現場の情報などのお問い合わせは、下記連絡先にお願いいたします。

アートチャイルドケア株式会社 北海道統括チーム 担当:国田

〒060-0032 札幌市中央区北2条東1丁目5-2 サニープリンスシャトー2F

フリーダイヤル:0120-0123-13(月~金 9:00-18:00)

TEL: 011-207-0123 FAX: 011-231-7202

e-mail: kunita@the0123child.com