第57回北陸信越薬剤師大会・第50回同学術大会
【託児のご案内】

このたび、第57回北陸信越薬剤師大会及び第50回北陸信越薬剤師学術大会の開催当日に、できるだけ多くの方にご参加いただけるよう、下記のとおり託児室を設けることといたしました。

利用を希望される方は、託児申込書により７月14日（金）までに大会事務局へ、FAX（025-281-7735）もしくはメール（taikai2017@niiyaku.or.jp）でお申込みください。

記

１　受入日時　　平成29年 ９月17日（日）　　１３：３０～17：40
　　９月18日（月・祝）　８：３０～12：30

２　場　　所　　朱鷺メッセ　新潟コンベンションセンター
　　〒950-0078 新潟市中央区万代島６番１号　電話 025-246-8400

３　対 象 者　　１歳児以上の幼児～未就学児

４　利 用 料　　保護者１名につき１日300円　（おやつ代）

５　定　　員　　10名

６　そ の 他　　定員を上回るお申込みがあった場合は、お受けできない場合がありますのでご了承ください。詳細は、後日申込者に大会事務局よりFAXかメールでご連絡いたします。

大会事務局：公益社団法人新潟県薬剤師会内
〒950-0941　新潟市中央区女池１丁目３番１６号
新潟県薬剤師会館内
電話 025-281-7730　FAX　025-281-7735
E-mail　taikai2017@niiyaku.or.jp

北陸信越薬剤師大会事務局（FAX　025-281-7735、メール taikai2017@niiyaku.or.jp）あて

月　　日

託　児　申　込　書

所属の県薬剤師会名 （新潟県薬薬剤師会会員の場合は地域薬剤師会）			
申込者の氏名			
連絡先電話		連絡先　ＦＡＸ	
連絡先メールアドレス			
託児を希望する日 （いずれかを○で囲んでください）	17日のみ　・　18日のみ　・　両日とも		
託児を希望する お子さんの年齢と人数	才　名　合計　名 才　名		