

日本心臓リハビリテーション学会第1回四国支部地方会

【託児ご利用案内】

保育室利用のお申し込みにあたっては、下記の事項をご確認の上、「託児申込書／同意書」「調査票」をご記入・ご署名の上、**12月26日までに必ず**FAXかメールにてご返信をお願い致します。

◇ご利用対象者◇

日本心臓リハビリテーション学会第1回四国支部地方会参加者保護者とする生後3ヶ月～小学生のお子様

◇託児料◇

無料

◇託児場所◇

徳島大学蔵本キャンパス内(徳島市蔵本町3丁目18番地の15)※お部屋は後日お知らせいたします。

◇開設時間◇

◆平成29年1月21日(土) 11:30～17:00(予定)

◆平成29年1月22日(日) 8:00～12:30(予定)

◇託児申込〆切◇

平成28年12月26日(月) ※〆切日以後の申込・変更は、(株)クラッシーまでご相談ください。

◇託児お申込み先◇

株式会社クラッシー(ABA:全国ベビーシッター協会正会員)

〒770-0911 徳島県徳島市東船場町2-38 TEL: 088-623-6391 FAX: 088-623-6403

【託児ご利用規約】

- ①お子様をお預け・お迎えの際には、保護者の方の身分証明書を確認させていただきます。当日は必ず、お名前・ご住所が確認できる「身分証明書(保険証・免許証・母子手帳)」をお持ち下さい。
- ②お預けの前に、必ずお手洗いを済ませてください。
- ③お預けされる当日の朝、必ず体温を測り、お預けの際にお知らせください。
- ④お持ちいただくもの
 - ・保護者の方の身分証明書(保険証・免許証等)
 - ・保育中に必要と思われるもの(要記名)

おむつ(4～5枚)・おしりふき・お着替え、乳幼児をお預けになる場合、哺乳瓶・粉ミルク・お湯
※おやつ、飲み物はこちらでご用意いたします。ただし、アレルギーの方はご持参ください。
- ⑤昼食は、お子様と一緒にいただきたくか、お弁当をお持ちいただきましたら、託児室にて保育士よりさしあげることも可能です。
- ⑥お迎え時は、受付時にお渡しした「お子様お預かり証」をスタッフにご提示ください。また、お迎えはお預け時と同じ方をお願い致します。代理の方へのお引渡しを希望される場合は、受付時にお申し出下さい。
- ⑦お迎えが予定時刻より15分以上経過した場合、緊急連絡先で確認を取らせていただきます。
- ⑧お預かりさせていただいた後、37.5度以上の発熱が出た場合には、ご連絡させていただき、お迎えをお願いする場合がございます。
- ⑨伝染病の病気(水疱瘡、はしか、風疹など)の方、その他当方のやむを得ない理由により、入室をお断りさせていただきます場合がございます。
- ⑩お子様の体調が急変した場合の応急処置、または火災などにより緊急避難を要する場合は、その処置をシッター会社(株式会社クラッシー)にお任せいただきます。また、緊急連絡先にも連絡を取らせていただきます。
- ⑪不足の事故に対応するため、シッター会社(株式会社クラッシー)が保険に加入しておりますが、日本心臓リハビリテーション学会第1回四国支部地方会は事故の責任を負いかねます。万一事故が発生した場合、その事故がシッター会社(株式会社クラッシー)の重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任は負いかねます。
- ⑫守秘義務につきましては、サービスを提供する上で知り得た事項は、正当な理由なく第三者へ漏洩いたしません。この守秘義務は、託児終了後も継続するものとします。

日本心臓リハビリテーション学会第1回四国支部地方会

【託児申込書】

平成 年 月 日

お子様氏名 (ふりがな) (歳 ヲ月) 生年月日 西暦 年 月 日	
お子様氏名 (ふりがな) (歳 ヲ月) 生年月日 西暦 年 月 日	
保護者氏名	
ご住所 〒	
ご所属	
お電話番号	緊急ご連絡先 (携帯電話番号)
Fax	E-mail
お送り迎えに来る方のご氏名 続柄	
昼食の有無を必ずチェックください <input type="checkbox"/> 昼食は無し / <input type="checkbox"/> 保護者と一緒に外出 / <input type="checkbox"/> ランチ持参 (シッター対応)	

◇託児ご希望時間

1月21日(土)【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

1月22日(日)【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

※当日は、【託児申込書/同意書】と【調査票】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。

※【調査票】は、お子様1人につき1枚ご記入ください。

【同意書】

平成 年 月 日

株式会社クラッシー

日本心臓リハビリテーション学会第1回四国支部地方会 託児室責任者 殿

私は上記利用にあたり、別紙「託児ご利用案内/託児ご利用規約」の内容に同意し、当託児室の利用申し込みを致します。

ご芳名 _____

ご送付先 FAX: 088-623-6403

TEL: 088-623-6391

株式会社 クラッシー

(ACSA: 全国保育サービス協会正会員)