日本循環器学会 第150回北陸地方会 託児室 ご利用案内・同意書

託児のお申し込みに際して、下記の事項をご確認の上、ご署名いただきまして、

FAXにて送信をお願い致します。

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ご提示下さい。

当日必ず、お名前・ご住所・本人確認できる写真つき身分証明書（運転免許証等）をお持ち下さい。

②お預けの前に、必ずお手洗いをお済ませ下さい。

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下さい。

④下記の物をお持ちいただきますようお願い致します。

ａ　保育中に必要と思われるもの（必ず御記名をお願い致します。）

ｂ　おやつ、飲み物,（生もの不可）

ｃ　乳児をお預けになる場合は、哺乳瓶・粉ミルク・お湯・おむつ（４～５枚）および、お着替えをご持参ください。

⑤昼食は、お子様と一緒にお取りいただくか、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。昼食の用意は主催者側で一切しておりません。

⑥お迎えは、お預け時と同じ方にお願い致します。代理の方へのお迎えを希望される場合は、受付時にお申し出下さい。代理の方も身分証明書（保険証・運転免許証等）を必ずお持ち下さい。

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、37.0 度以上の発熱、または急病の症状が出た場合には、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（インフルエンザ、水疱瘡、はしか、風疹、新型コロナウイルス感染症など）の方、その他当方のやむを得ない理由により、お預かりをお断りさせていただく場合がございます。

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（株式会社ケアサポート金沢・ゆいまーるベビー金沢）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不測の事故に対応するため、シッター会社が保険に加入しておりますが、日本循環器学会 第150回北陸地方会は事故の責任を一切負いかねます。

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。

　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【同意書】　※【託児申込書】と併せてFAXにて送信お願いいたします。

私は上記のことを承知した上で、当託児室の利用申し込みをお願い致します。

2025 年 　　月 　　日

○株式会社ケアサポート金沢・ゆいまーるベビー金沢 殿

○日本循環器学会 第150回北陸地方会 事務局準備室 行

ご芳名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

送付先 　日本循環器学会 第150回北陸地方会 事務局準備室　株式会社　ネクステージ

**E-mail:** **jcs-150hokuriku@nex-tage.com** **FAX：076-216-7100**

**【託児申込書】　締切　5月26日（月）**

**E-mail:** **jcs-150hokuriku@nex-tage.com****FAX：076-216-7100**

2025 年 　　月 　　日

◇託児ご希望時間

6月28日（土）【午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分】

保護者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

ご住所 〒

お電話番号 ：　緊急ご連絡先（携帯電話番号）

メールアドレス（パソコンからのメール受信可能なもの）Mail

お迎えに来る方のお名前 ・続柄

身分証明：保険証・免許証・その他（　　　　　）

下記項目に御記入お願い致します。

□お子様のお名前（フリガナ）：

□性 別：　　　　　　　　　　　 男 ・ 女

□愛 称：

□生年月日：　　　　　　　　　　年 　　月 　　日

□年 齢： 　　　歳 　　　ヶ月（対象年齢：6 カ月～小学校6 年生まで）

□人見知り： 　　　　　　　　　 有 ・ 無

□アレルギー： 無 ・ 有（ ）

□授 乳： 不要・ 要（ 時間ごと）

授乳予定時間（ 時頃） 一回のミルクの量（ ）

□排 泄： ○ 一人でできる　　○できない　○トレーニング中　○オムツ

○知らせる「 　　」と言う　　　○知らせない（ 　　分おき）

□お昼寝：　　　　　　　　有 　　　時～ 　　　時頃（ 　　時間）

寝方（仰向け・うつ伏せ・横向き）・　無

□普段の体温： 　　　　　　　度

□当日の昼食： 　　○保護者と一緒 　　　○シッター対応

□これまでの大きな病気・怪我：　　 無 ・ 有 （ 　　　　）

□持病・または治療中の疾患　：　　 無 ・ 有 （ 　　　　）

□その他：(必要な連絡事項をお書きください)

※お申し込みの際には、【同意書】と【託児申込書】をＦＡＸで送信をお願いいたします。

※当日はＦＡＸいただきました【託児申込書】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。

※**当日の申込みはできません。締切日までにお申込いただきますよう、お願い申し上げます。**

日本循環器学会 第150回北陸地方会 事務局準備室　（株）ネクステージ

TEL : 076-216-7000 FAX：076-216-7100　　E-mail: jcs-150hokuriku@nex-tage.com