

日本循環器学会第154回東海・第139回北陸合同地方会託児室 ご利用案内・同意書

託児のお申し込みの際して、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）をお持ち下さい。
- ②お預けの前に、必ずお手洗いを済ませ下さい。
- 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、お預け時と同じ方をお願い致します。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・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ます、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154回東海・第139回北陸合同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、事故に対する責任は負いかねます。

.....
【同意書】 ※【託児申込書】と併せてFAXにて送信をお願いいたします。

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。

2019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154回東海・第139回北陸合同地方会 事務局準備室 行

ご芳名 _____ 印

送付先 日本循環器学会第154回東海・第139回北陸合同地方会 事務局準備室
株式会社 ネクステージ FAX : 076-216-7100

【託児申込書】 締切 10月3日 (木) FAX : 076-216-7100

2019 年 月 日

◇託児ご希望時間

10月19日 (土) ・ 20日 (日) ※20日は午前11時まで

【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 ヲ月 (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。締切日までにお申し込みいただきますよう、お願い申し上げます。

日本循環器学会第154回東海・第139回北陸合同地方会 (株) ネクステージ

TEL : 076-216-7000 FAX : 076-216-7100 E-mail : jcs-154tokai139hokuriku@nex-tage.com