

託児申込書 及び 同意書

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| ふりがな      |   |     |
| 保護者<br>氏名 |   |     |
| 連絡先       | 住所 〒  |     |
|           | TEL   | FAX |
|           | 当日の緊急連絡先 携 帯 :  |     |
|           | その他、緊急連絡先 氏 名 : (お子様との関係 : )<br>(自宅・携帯以外、遠方でも可)電話番号 : |     |

◆希望される時間帯に☑してください◆

| 利用日               | ☑して<br>下さい | 午前         | ☑して<br>下さい | 午後①         | ☑して<br>下さい | 午後②         |
|-------------------|------------|------------|------------|-------------|------------|-------------|
| 大会1日目<br>3月25日(土) |            | 9:00~12:30 |            | 12:30~15:30 |            | 15:00~18:00 |
| 大会2日目<br>3月26日(日) |            | 9:00~12:30 |            | 12:30~15:30 |            | 15:00~18:30 |
| 大会3日目<br>3月27日(月) |            | 9:00~12:30 |            | 12:30~15:30 |            |             |

◆お預かりするお子様について◆

ふりがな

氏名 : \_\_\_\_\_ 男・女 平成 年 月 日生 年齢 ( 歳 ヶ月)

|  |
|--|
| これまでに大きな病気をしましたか: 無・有 ( )  |
| これまでに大きなケガをしましたか: 無・有 ( )  |
| アレルギー: 無・有 (具体的に )   |
| ミルク: 無・有 (授乳時間 )   |
| 排 泄 : オムツ ・ パンツ ・ トイレ  |
| 日常の保育: <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

特記・注意事項があれば、ご記入ください

【同意書】

私は託児利用規約の内容に同意した上で、託児を利用します。

平成 年 月 日

株式会社 くうねあ 責任者 殿

ご芳名 \_\_\_\_\_ 印

## 【 託児室利用規約 】

大会期間中、託児業者に委託して下記の要項で託児室を開設いたします。  
ご利用を希望される方は、下記内容をご一読いただきお申込みください。

### ◆託児時間

大会 1 日目 3 月 25 日 (土) 午前 9 : 00 ~ 12 : 30 午後① 12 : 30 ~ 15 : 30 午後② 15 : 00 ~ 18 : 00  
大会 2 日目 3 月 26 日 (日) 午前 9 : 00 ~ 12 : 30 午後① 12 : 30 ~ 15 : 30 午後② 15 : 00 ~ 18 : 30  
大会 3 日目 3 月 27 日 (月) 午前 9 : 00 ~ 12 : 30 午後① 12 : 30 ~ 15 : 30

### ◆託児対象児の年齢

生後 6 カ月 ~ 小学校児童までの健康なお子様

### ◆定員

1 枠につき、先着 15 名程度

### ◆費用

午前、午後①、午後②の各利用時間につき 1,000 円 (保険代込) (1 日 1 名 3,000 円)  
お申込みくださった方へ請求書をお送りし、お振込先をお知らせいたします。  
3 月 21 日 (火) までにお振込をお願いします。

### ◆委託業者

株式会社 くうねあ

### ◆お問い合わせ先

(株)近畿日本ツーリスト広島支店 TEL : 082-502-0909 E-mail : jsdp2017@or.kntcs.co.jp

### ◆お持ち物

1. 保護者の身分証明書 (健康保険証・運転免許書・母子手帳など)
2. 事前に FAX された託児申込書及び同意書
3. 保育に必要なもの

- ・お飲物 (お茶・お水等)、必要な場合のみ昼食
- ・必要な方のみ (離乳食、哺乳瓶、お湯、1 回ずつに小分けした粉ミルク)
- ・おやつ
- ・お着替え
- ・オムツ、おしり拭き、汚れ物用ビニール袋

※持ち物すべてにお名前のご記入をお願い致します。

### ◆お薬について

- ・お薬の投与は保護者様をお願い致します。保育スタッフからの投薬は控えさせていただきます。
- ・その日の体調や希望などを受付時にお伝えください

### ◆お食事

- ・保育室でのお食事のご用意はございません。ご持参いただいたものをお召し上がりいただきます。

### ◆その他

- ・お熱が 37.5 度以上ある場合、嘔吐下痢が激しい場合、伝染性の病気、皮膚疾患がある場合 (水疱瘡・とびひ等) はお預かりできません。1 週間以内にこれらの症状があった場合は、受付時にお知らせください。
- ・安全配慮上、お預け入れとお迎えは、同じ方 (保護者様) にてお願い致します。

### ◆保険

- ・万が一の場合に備え、株式会社くうねあが加入の損害保険の範囲内で対応させていただきます。但し、保育スタッフの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。
- ・学会事務局は責任を負わないことを了承願います。ご理解の上、同意書に署名捺印をお願い致します。

### < 賠償保険 >

|      | 保険金額 (補償金額)     |
|------|-----------------|
| 対人賠償 | 1 名につき 3,000 万円 |
|      | 1 事故につき 1 億円    |
| 対物賠償 | 1 事故 1,000 万円   |

### < 傷害保険 >

|      | 保険金額    |
|------|---------|
| 死亡   | 500 万円  |
| 後遺傷害 | 500 万円  |
| 入院日額 | 3,000 円 |
| 通院日額 | 1,500 円 |