第８回日本感染管理ネットワーク学会学術集会

【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、**4 月 30 日（火）までに**ＦＡＸ（088-623-6403）または、メール（info@classy-concierge.com）にてご返信をお願い致します。

◇ご利用対象者◇

第８回日本感染管理ネットワーク学会学術集会　参加保護者とする生後３ヶ月～小学生のお子様

※定員になり次第、受付を終了いたします。

◇託児料◇

１日１名　3,000 円(税込)

◇託児場所◇

※お部屋はご利用者様へのみ、後日お知らせいたします。

◇託児開設時間◇

◆2019 年 5 月 24 日（金）　11：00～19：00

◆2019 年 5 月 25 日（土）　8：30～17：30

◇託児申込〆切◇

2019 年 4 月 30 日（火）　※〆切日以後の申込・変更は、㈱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（ACSA：公益社団法人　全国保育サービス協会会員）

〒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、必ずお手洗いをお済ませください。

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、お茶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。

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にお願い致します。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、第８回日本感染管理ネットワーク学会学術集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。

第８回日本感染管理ネットワーク学会学術集会

【託児申込書】

平成 30 年　　月　　日

お子様氏名（ふりがな）	（　　歳　　ヵ月）生年月日　西暦　　年　　月　　日
お子様氏名（ふりがな）	（　　歳　　ヵ月）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　□昼食は無し／□保護者と一緒に外出／□ランチ持参（シッター対応）	

※ランチは当日作ったもの、ご購入したものでお願いいたします。離乳食はレトルト食のみ対応可能です。

◇託児ご希望時間

5 月 24 日（金）　【午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分】

5 月 25 日（土）　【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 30 年　　月　　日

株式会社クラッシー

第８回日本感染管理ネットワーク学会学術集会　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）