

2015年6月6日(土) マリオス(盛岡地域交流センター)において、お子さまをお預かりする託児所を設けます。ご利用希望の方は下記利用規約を確認の上、**5月29日(金)までにFAX(019-635-6033)**にてお申込ください。必ず、託児申込書と同意書をあわせてお送りください。託児所運営については、「ベビーシッタークラブ すまいる マミィ」が運営いたします。  
\*締め切り前でも定員になり次第、締め切りとさせていただきますので、予めご了承ください。

【お申し込み・お問合せ先】

有限会社ヤマダプランニング 第160回日本循環器学会東北地方会 託児所利用受付  
〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-5-5  
Tel. 019-635-6011 Fax. 019-635-6033

第160回日本循環器学会東北地方会 託児所利用規約

第160回日本循環器学会東北地方会 託児所のご利用にあたり、以下のご利用規約を必ずお読みの上、お申し込みいただきますようお願い致します。

ご利用資格	第160回日本循環器学会東北地方会参加者を保護者とする3ヶ月～就学前の健康なお子さま
開設日時	2015年6月6日(土) 9:00～16:00
開設場所	セキュリティ確保の為、お申込者のみにご案内いたします
料金	無料
お持ち物	① 保護者の身分証明証(健康保険証、運転免許証、母子手帳など) ② 事前にFAXされた託児申込書および同意書 (記入捺印の上、利用初日に保育スタッフにお渡しください) ③ 保育に必要なもの ・ オムツ・お尻拭き、ミルク、哺乳瓶、着替え、タオル、おやつ、昼食、ビニール袋などを1つのバックにまとめてお預けください ・ 持ち物すべてにお名前を記入してください
お食事	保育室でお食事の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。
お願い	① お子さまのお手洗いを済ませられたあと、ご来室ください。 ② 当日お熱のある場合や体調不良の場合、また集団保育に適さないと判断した場合はお預かりできない場合があります。 ③ 保育スタッフは投薬は致しかねます。 ④ 急な発熱などの場合には緊急連絡先にご連絡いたします。 連絡を受けた場合は迅速な対応をお願いします。 ⑤ 送り・迎えとも時間厳守をお願いします。時間の延長はいたしません。
保険	① 万が一の場合に備え、弊社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、シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。 ② 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します。

ベビーシッタークラブ すまいる マミィ

有限会社 ヤマダプランニング

第 160 回日本循環器学会東北地方会 託児受付 宛

FAX : 019 - 635 - 6033

申込日 平成 27 年 月 日

託児申込書

お申込者情報				
保護者 氏名	フリガナ	ご住所		
	様			
ご連絡先	電話 ( ) -	当日の 緊急連絡先	( ) -	
	FAX ( ) -			
ご利用 日時	月 日 時 分 ~ 時 分			
	月 日 時 分 ~ 時 分			
	月 日 時 分 ~ 時 分			
	月 日 時 分 ~ 時 分			
お子様情報				
お子様名	フリガナ	性別	生年月日	
	ちゃん	男・女	平成 年 月 日生 ( 才 ヶ月)	
1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない・ある ( )				
2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない・ある ( )				
3. アレルギーはありますか？ ない・ある ( )				
4. 普段のお昼寝の時間は？				
5. 普段の体温は？ 度				
6. 他に気になることがありましたらお書き下さい。				

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、託児業務の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申出も対応させていただきます。

# 同意書

ベビーシッタークラブ すまいる マミィのベビーシッターサービスは、保護者の方の指示に基づき、お子様のお世話をさせていただいております。もし、すでに疾病が認められるお子様をお預かりし、その疾病が悪化したような場合においては、当社では、専門的な医療行為は致しかねます。

万一、ベビーシッターサービスご利用時間中に、当方の不手際が原因により、お子様が怪我、又は提供物により事故が発生した場合には、当社が加入しております保険の範囲内でのみ、賠償をさせていただきます。なお、交通事故疾病等の場合は、各々の保険の対象となりますので、ご了承願います。

---

私は、以上のことを了承した上で、ベビーシッタークラブ すまいる マミィを利用いたします。

平成 年 月 日

ベビーシッタークラブ すまいる マミィ 殿

申込者氏名 ①

住 所

電 話