|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご利用日時 | 2019年　12月　1日　　　：　　～　　：  日本プライマリ・ケア連合学会第33回近畿地方会　託児所利用申込書 | | |
| 保護者(申込者)  氏名 | フリガナ | | |
| お子様の名前 | フリガナ | 生年月日  年齢 | Ｈ　　年　　月　　日  　　　　歳　　　　カ月 |
| お子様の名前 | フリガナ | 生年月日  年齢 | Ｈ　　年　　月　　日  　　　　歳　　　　カ月 |
| お子様の名前 | フリガナ | 生年月日  年齢 | Ｈ　　年　　月　　日  　　　　歳　　　　カ月 |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL：  メールアドレス： | | |
| 緊急連絡先  電話番号 |  | | |
| 健康状態 | 良好・普通・その他(  ※その他の場合　詳しくお書き下さい | | |
| アレルギー | なし　・　あり　(　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 排泄 | オムツ　・　　トイレ | | |
| (トイレの場合)  自分で知らせる　・　声掛けで行くことができる  (トイレでの援助)  要　　　・　　　不要 | | |
| 好きな遊び |  | | |
| その他  連絡事項 |  | | |

私は上記事項について同意した上で、託児サービスの利用申し込みいたします。

年　　　月　　　日　　ご署名　　　　　　　　　　　　　印

託児中は、お子様の安全に十分配慮いたしますが、万一の当方の不手際が原因による事故に備えて、賠償保険及び傷害保険に加入しています。

※但しスタッフの過失以外、不可抗力の場合はこの限りではありません。

〇賠償保険等

〇持ち物

〇体調不良時

・お子様の体調不良時や発熱時(37度5分以上)は保育をお受けできません。

・当日の体調だけではなく、最近体調を崩していた場合には、受付時に必ずお申し出下さい。

・怪我・発熱等の緊急時には、直ちに電話連絡をいたします。至急お迎えをお願いいたします。

・お子様の体調が急変した場合の応急処置は、当施設の判断にお任せいただきます。医師の手当てが必要な場合には、連絡を急ぐとともに近隣の医療機関へお連れする場合があります。

・お預かり中やお預かり後に病状が悪化した場合、責任を負いかねます。

・食べ物、飲み物(必要な時間帯のお預けの場合)

・着替え(上下の服・下着)

・汚れ物袋(スーパーのビニール袋などを数枚)

・ミルクを飲むお子様：ミルク哺乳瓶(必要回数分お持ちください)

・オムツ利用のお子様：オムツ・おしりふき

※持ち物はすべてお名前をご記入いただき、ひとつの荷物にまとめてご持参ください。

スタッフに当日のお子様のご様子などをお伝えください。

※お子様の安全の為、お子様のお預けとお迎えはできるだけ同じ方が行っていただきますようお願いいたします。

〇託児当日の受付

託児所ご利用の皆様には、下記の内容をご確認の上、ご署名・が捺印をお願いいたします。

利用規約・同意書