**第 38 回日本小児歯科学会中四国地方会大会　託児利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | |
| TEL(緊急連絡先)/FAX | TEL：（携帯）　　　　　　　　　　　　（自宅） | | | | | |
| FAX： | | | | | |
| 託児時間 | 11月　3日（日）　託児時間　　　　：　　　　～　　　　： | | | | | |
| (ふりがな)  お子様お名前 |  | | | 男 ・女　　　　　　才　　　　ヶ月  愛称 | | 血液型 |
| 本日の健康状態 | 良好 ・　不良　（不良ならばその内容） | | | | | |
| アレルギー | 無し・有り（内容） | | | | | |
| 当日の食事 | 保護者と一緒に　・　シッター対応  ミルク　・離乳食　・普通食　・おやつ | | | | | |
| 授乳・食事  （乳幼児のみ） | 授乳予定時間 | | 分量 | | その他　おやつ　離乳食 | |
| ： | | ｃｃ | |
| ： | | ｃｃ | |
| ： | | ｃｃ | |
| 排泄 | おむつ　・トイレトレーニング中　・一人で出来る　・その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 睡眠 | 睡眠時間  （　　　　　分） | すぐ寝る　・だっこ　・おんぶ　・その他 | | | | |
| 好きな遊び |  | | | | | |
| 保育上の注意事項 |  | | | | | |

【同意書】

私は第 38 回日本小児歯科学会中四国地方会大会託児室の利用にあたり、

「利用規約」を理解・同意した上で託児サービスの申込みを致します。

平成　　　　年　　　月　　　日

ボナミ企画有限会社　殿

ご芳名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※ 利用申込書にご記入の上、FAXにて申込みしてください。　FAX:086-235-6719

※ 利用申込書は当日もご持参ください。

託児室利用規約

1. 託児室では、生後6か月から6歳までのお子様をお預かりいたします。

1. お迎えは、お預け時と同じ方にお願いします。代理の方へのお引き渡しを希望される場合は受付時にお申し出下さい。
2. お迎えが予定時刻より大幅に遅れた場合、緊急連絡先に確認を取らせて頂きます。

1. お預かりの際、37.5℃以上の発熱があった際、緊急連絡先にご連絡し、お迎えをお願いする場合がございます。
2. 体調不良、伝染病(水疱瘡・はしか・風疹など)のお子さま、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頂く場合がございます。
3. お子さまの体調が急変した際の応急処置、または火災などにより緊急避難を要する場合は、その処置をボナミ企画有限会社にお任せ頂きます。また、緊急連絡先にも連絡を取らせて頂きます。
4. 万一事故が発生した場合、その事故がボナミ企画有限会社の重大な過失によって発生した物でない限り、事故に関しての責任は負いかねます。事故に対する補償の際には、ボナミ企画有限会社が加入している保険の範囲内で支払われます。

※尚、定員になり次第募集は締め切らせていただきます。

●お持ち頂く物  
保育中に必要と思われる物 おやつ、飲み物、お着替え、タオル等、好きなおもちゃなど。 乳児の場合は、ほ乳瓶、粉ミルク、おむつ、お着替えをご持参下さい。

\*持ち物は、全てお名前を記入して下さい。

● お食事に関して

原則、お子さまと一緒にお取り頂くようにお願い致します。

ご質問等ございましたら大会事務局までお問い合わせください。

第 38 回日本小児歯科学会中四国地方会大会　事務局

託児室担当　森川優子　TEL 086-235-6717 FAX086-235-6719

e-mail : de17051@s.okadai.jp