

## 第41回日本呼吸器外科学会学術集会 託児室利用規約

保育室利用のお申込みにあたっては、下記の事項をご確認の上、ご署名後、ファックスにて送信をお願い致します。

- 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をお持ち下さい。
- ② お預けの前に、必ずお手洗いを済ませ下さい。
- ③ お預かりする際には、引き換えに「引換券」をお渡ししますので、大切に保管し、お迎えの際にお持ち下さい。
- ④ お持ちいただくもの
  - ・保護者の方の身分証明書（①参照）
  - ・保育中に必要と思われるもの（要記名）
  - ※おやつ、飲み物（生ものは不可）
  - ※乳児をお預けになる場合は、哺乳瓶・粉ミルク・お湯・おむつ（4～5枚）・お着替えをご持参下さい。
- ⑤ 昼食は、原則としてお子様と一緒に取り下さい。
- ⑥ お迎えは、お預け時と同じ方をお願い致します。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 お迎えが予定時刻を大幅に超過した場合、緊急連絡先で確認を取らせていただくことがございます。
- ⑧ 伝染性の病気（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。
- ⑨ 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（株式会社ラヴィ）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。
- ⑩ 不足の事故に対応するため、シッター会社（株式会社ラヴィ）が保険に加入しておりますが、第41回日本呼吸器外科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（株式会社ラヴィ）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。

### 【同意書・申込書】

私は上記のことを承知した上で、当託児室の利用申し込みをいたします。

令和            年            月            日

株式会社ラヴィ

第41回日本呼吸器外科学会学術集会 託児室責任者 殿

ご芳名

※お申込の際には連絡表も併せてファックス送信お願いいたします。

FAX:03-5771-0769

# 第41回日本呼吸器外科学会学術集会連絡票

記入日 年 月 日

◇託児ご希望時間（ご利用予定日に○をお書き下さい）

( ) 5月31日(金) 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

( ) 6月1日(土) 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名 様	
ご住所 〒	
お電話番号	緊急ご連絡先（携帯電話等）
お迎えに来る方のご氏名 続柄 / 身分証名：保険証・免許証・その他（ ）	

お子様のお名前（フリガナ）：

性別： 男 ・ 女

愛称：

生年月日： 年 月 日

年齢： 歳 か月

人見知り： 有 ・ 無

アレルギー：無・有( )

授乳：不要・要( 時間ごと)

授乳予定時間( 時頃)

一回のミルク量( )

排泄：ひとりでできる・できない

トレーニング中・オムツ

知らせる「 」と言う

知らせない( 分おき)

お昼寝：有 時～ 時頃( 時間)

寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無

好きな遊び：

※連絡票はお子様お1人につき1枚をご送信下さい。

お申込の際には、【同意書・申込書】も併せてご送信をお願い致します。

今回お預かりした個人情報、当該託児業務遂行以外の目的では使用いたしません。

ご送信先 FAX：03-5771-0769  
株式会社ラヴィ