

第120回日本神経学会 中国・四国地方会

託児室利用規約

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、ご署名いただきまして、FAXにてチャイルドファーム倶楽部(088-831-5989)にて送信をお願いいたします。

- 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ください。
- ②お預けの前に、必ずお手洗いを済ませてください。
- 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）
 - ※ おやつ、飲み物（生もの不可）
 - ※ 乳児をお預けになる場合は、哺乳瓶・粉ミルク・お湯・湯冷まし・おむつ（4～5枚）・お尻ふき・汚れ物用のビニール袋（汚れ物はお持ち帰りください）・お着替えをご持参ください。
 - ※ 離乳食・食事・おやつはお持ちいただけましたら、託児室にてシッターより差し上げることも可能です。
- ⑤お迎えは、お預け時と同じ方をお願いいたします。代理の方へのお迎えを希望される場合は、受付時にお申し出ください。代理の方も身分証明書（保険証・免許証等）を必ずお持ちください。
- ⑥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。
- ⑦お預かりさせていただいた後、37.0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。
- ⑧伝染病の病気（新型コロナウイルス、インフルエンザ、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（チャイルドファーム倶楽部）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不測の事故に対応するため、シッター会社（チャイルドファーム倶楽部）が保険に加入しておりますが、第120回日本神経学会 中国・四国地方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（チャイルドファーム倶楽部）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】

令和 8年 月 日

チャイルドファーム倶楽部

第120回日本神経学会 中国・四国地方会 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 _____

【連絡票】

2026年 月 日

◇託児ご希望時間

12月 5 日（土） 【午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分】

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）
お送り迎えに来る方のご氏名 続柄 /身分証明：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 ヶ月（対象年寧：1歳～ 小学校6年生まで）

□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）

一回のミルクの量（ ）

□排泄：一人でできる・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

□普段の体温： 度

□当日の昼食：保護者と一緒 ・ シッター対応

□これまでの大きな病気・怪我：無 ・ 有（ ）

□その他：

※お申し込みの際には、【同意書】と【連絡票】をFAXでチャイルドファーム倶楽部（088-831-5989）まで送信お願いいたします。

※当日はお送りいただきました【連絡票】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。