第15回九州放射線医療技術学術大会

（第69回公益社団法人日本放射線技術学会九州支部学術大会）/（第66回九州放射線技師学術大会）

託児利用規約

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご利用資格 | 第15回九州放射線医療技術学術大会参加者を保護者とする生後3か月～小学生までのお子さま | |
| 開室日時 | 令和2年11月14日（土）8時30分～18時  　　　　　　　15日（日）8時30分～13時 | ※ご利用時間に変更が発生した場合には事前にご連絡くださいますようお願いいたします。 |
| 料金 | 無料　　　　キャンセル・時間変更は、特別な理由がない限り、なさらないようにしてください。 | |
| お持物 | ① 保護者の身分証明書（健康保険証・運転免許証など）  ② 母子健康手帳又は健康診断書  ③ 「同意書・申込書」の本紙（記入・署名の上、利用初日に保育スタッフにお渡しください）  ④ 学会参加証（ネームカード）  ⑤ 以下のものを必要に応じてお持ちください。  昼食、おやつ、飲み物、粉ミルク（哺乳瓶、お湯）、おむつ、おしり拭き、着替え、手拭用タオル、ビニール袋数枚（汚れた服入れ用）など | |
| お食事 | ① 託児室でお食事の用意はございません。昼食時はお子さまをお迎え頂くか、昼食をお持ちください。おやつ、お飲み物はすべてお持ちになったものを差し上げます。 | |
| お願い | ① お子さまのお手洗いを済まされたあと、ご来室ください。  ② 当日、発熱（37.5℃以上）や感染症など体調不良や、集団保育に適さないと保育スタッフが判断した場合には、お預かりをお断りすることがあります。  ③ 緊急の場合は、携帯電話による呼び出しをいたします。「同意書・申込書」に必ず緊急連絡先をご記入ください。また、その際は迅速なご対応をお願いします。  ④ アレルギーや医師からの診断事項等の留意点は、必ずお申し込み時にお知らせください。お知らせいただけない場合には、お預かりをお断りすることがあります。  ⑤ 保育スタッフによる投薬はいたしかねます。  ⑥ 送り・迎えとも時間厳守でお願いいたします。  ⑦ お持ち物にはすべてに名前をご記入ください。ご記名の無いものにつきましては、当社では責任を負いかねます。 | |
| 予約方法・変更・キャンセル | 定員10名（定員になり次第締め切ります）  2020年11月6日（金）17：00までに下記連絡先まで連絡票をメール添付又はＦＡＸにてご連絡ください。24時間以内に折り返しの連絡があります。  キャンセル待ちのご希望者がいらっしゃる場合があります。変更・キャンセルはわかり次第早めに連絡をお願いします。 | |
| 保険 | ① 万が一の場合に備え、弊社加入の損害保険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 事務局ならびに第15回九州放射線医療技術学術大会（第69回公益社団法人日本放射線技術学会九州支部学術大会）/第66回九州放射線技師学術大会）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・申込書に記入・署名をお願いします。 | |
| 個人情報の 取扱について | ① 保護管理者︓シッターサービス・ナナ　合同会社　代表：山本久子  ② 利用目的︓本サービスにおける保育サービスの提供及び緊急時連絡  ③ 提供及び委託︓シッターサービス・ナナ以外の第三者への提供および委託はいたしません  ④ 任意性︓ご同意いただけなかった場合、ご利用をお受けできないことがございます。 | |
| 連絡先 | シッターサービス・ナナ　　e-mail： [hy@sitternana.com](mailto:hy@sitternana.com)　　FAX： 095-823-5959  締め切りを過ぎた後の申し込みや時間変更等の相談はメール又は090-7451-9095へお願いします。 | |

連絡票

記入日　　年　　月　　日

◇託児ご希望時間（※ご利用のお時間をご記入ください）

　　月　　日【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・1日につき1枚をご送信下さい。（お二人・二日の場合は4枚になります）

　お申込みの際には、【同意書・申込書】も併せてご送信をお願い致します。（同意書・申込書は当日持参でも構いません）

　今回お預かりした個人情報は、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: 095-823-5959　E-mail：hy@sitternana.com

シッターサービス・ナナ合同会社

|  |
| --- |
| 【同意書・申込書】 |

シッタサービス・ナナ合同会社　託児責任者殿

私は、利用規約に同意し、託児利用の申し込みをいたします。

　　年　　月　　日

お名前：