

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、メール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、必ずお手洗いをお済ませください。
- 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により差し上げることも可能です。
- ⑤お迎えは、お預け時と同じ方にお願いいたします。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。
- ⑦37.0 度以上の発熱、鼻水、咳、嘔吐、下痢などの呼吸器症状・風邪様症状、他児への感染の恐れがある充血や湿疹が見られるときは、お預かりできません。集団保育であることをご理解のうえ、ご利用をお願いいたします。
- ⑧お預かり後に上記のような様子が見られた場合は、保護者様にご連絡させていただき、お迎えをお願いいたします。
- 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（株式会社くうねあ）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（株式会社くうねあ）が保険に加入しておりますが、第 64 回日本臨床細胞学会秋期大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（株式会社くうねあ）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 7 年 月 日

株式会社くうねあ

第 64 回日本臨床細胞学会秋期大会 託児室責任者 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】

2025年 月 日

◇託児ご希望時間

11月 29日 (土) 【午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分】
11月 30日 (日) 【午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分】

保護者氏名	様
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 ケ月 (対象年齢: 6カ月～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: 保護者と一緒に 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】をメールで送信お願いいたします。

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