

## 第 28 回全国病児保育研究大会 in かがわ

### 託児のご案内

会期中会場内に託児室を設置いたします。利用希望の方は下記をよくお読みのうえ、次ページの申込書を Fax にてご提出ください。電話やメールではお申し込みいただけません。事前申し込みのみとさせていただきます、定員になり次第締め切らせていただきます。大会当日のお申し込みは固くお断り申し上げます。希望される方はお早めにお申し込みください。

#### 申込期間

2018 年 5 月 7 日（月）～7 月 6 日（金）※定員に達し次第締め切り

開催日時：7 月 15 日（日） 9:00～18:30

7 月 16 日（月） 9:00～16:00

定 員：両日とも 15 名程度（お子様の年齢により定員が変動します）

料 金：1 日 1 人あたり 3,000 円

託児の時間に関わらず、料金は一律とさせていただきます。

託児室の場所：申し込まれた方のみにご連絡します。

飲食に関して：ミルクや食事は用意いたしません。

昼食・おやつ・おむつは各自ご用意ください。

#### その他のご案内：

※託児料金は前払いでお願いいたします。お支払い方法はお申し込み後に改めてお知らせいたします。

※お支払い後の変更・キャンセル・返金は一切できませんのでご了承の上お申し込みください。

※大会実行委員会では託児に関し責任を負いません。お申し込みされる方と託児委託先とのご契約となりますので、ご理解の上署名捺印をお願いいたします。

※託児委託先は賠償責任保険に加入しております。万一事故が発生した場合は保険適応範囲で賠償いたします。ただし託児スタッフの過失以外の事故や不可抗力の場合はこの限りではありません。

#### 託児委託先（お問い合わせ先）

託児ボランティアあゆみ

〒769-0104 香川県高松市国分寺町新名 879-2

TEL：090-2821-0050 FAX：087-875-0832

担当／梶ヶ谷真知子

※託児委託先がお預かりした個人情報、託児サービスの提供と緊急連絡のために使用し、託児委託先と大会実行委員会以外への提供は行いません。この個人情報保護方針に同意いただけない場合は、託児をお引き受けすることはできません。

FAX(087-875-0832)に送付ください。

## 同意書

託児の申込みにあたって、「託児のご案内」について内容を確認しましたので、  
同意のうえ託児を申し込みます。

申込日 年 月 日

書名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 託児申込書

託児日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

託児日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

ふりがな

子どもの名前 \_\_\_\_\_ 才 力月(平成 年 月 日生)

ふりがな

子どもの名前 \_\_\_\_\_ 才 力月(平成 年 月 日生)

保護者名 \_\_\_\_\_ 連絡先・TEL \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

○アレルギーがありますか？

はい ( ) ・ いいえ

○食べてはいけない食品がありますか？

卵・牛乳・大豆・小麦粉・その他

( ) ・ いいえ

○好きな遊びはありますか？ (例：車が好き、歌が好きなど)

( )

◎託児者に伝えておきたい事がありましたらご記入ください

(例：熱性けいれんをおこしたことがある、トイレトレーニング中、お昼寝の時間 など)

[ \_\_\_\_\_ ]

当日の持ち物 (持ち物全部に名前をつけてください)

■バッグの色く \_\_\_\_\_ >

□着替え一式

□おむつ

□お茶 (缶、紙パックは不可)

□汚れものを入れるビニール袋

□小タオル

□昼食

□おやつ

▼ミルク 時 cc

(調乳用のお湯も持参ください)

※▼は、託児時間により必要な物です

当日、託児申込書の原本 (押印済み) をご持参ください。

お子さんの体調などにより託児をキャンセルする場合、早めにご連絡ください。

無断でのキャンセルはお受けできません。お手数ですが、事前のご連絡にご協力ください。

連絡先 TEL : 090-2821-0050 (かじがや) FAX : 087-875-0832

大会当日、上記の連絡先に連絡がつかない場合 : 090-3426-0481 (大会運営事務局)