

## 日本家族看護学会第23回学術集会臨時託児室利用規定

日本看護学会第23回学術集会における臨時託児室利用の申込みにつきまして、下記の事項をご確認の上、託児室利用同意書・申込書にご記入、署名したものをFAXまたはメールでお送りください。

**FAX:023-628-5449 または jarfn23-ygt@umin.ac.jp**

### 【臨時託児室について】

1. 日本家族看護学会第23回学術集会参加者を保護者とする、生後1歳から就学前までの健康なお子様を対象とします。(お子様2名のごきょうだいで、小学生のお子様も一緒に保育を希望される場合、小学校3年生までお預かりする場合があります)
2. 本学集会が契約する子育て支援団体が保育サービスを行います。  
保育サークル ぐるんば
3. 託児室は会場内に設け、安全に留意した設備を用意します。臨時であるため、施設・設備などに限界があることをご了解ください。
4. 開設時間  
平成28年8月27日(土) 12:00~17:00  
平成28年8月28日(日) 8:30~16:00

### 【料金・申し込み方法について】

1. 料金は、8月27日(土)はお子様1人当たり¥3,000です。8月28日(日)はお子様1人あたり1日¥4,000です。事前に学術集会口座までお振込みください。
2. 臨時託児室の利用にあたっては、事前の申し込みが必要です。申込期間内に、託児室利用同意書・申込書をダウンロードし必要事項をご記入の上、FAXまたはemailでお送りください。なお、当日の保育時間の変更は原則としてお受けできません。実際に利用された時間が少ない場合でも保育料金をお支払いいただきますのでご了承ください。
3. 申し込み後に利用日時の変更がある場合は、早めにご連絡ください。なおキャンセルの場合は、以下の規定によりキャンセル料をいただくことがありますので、ご了承ください。  
7月31日まで 無料  
8月1日~20日まで: 予定料金の50%  
8月21日~当日: 予定料金の100%

## 【ご利用にあたって】

1. 当日は以下のものをご持参ください。

- 1) 学術集会参加証
- 2) 保育に必要なもの

各自の持ち物	お願いと注意事項
紙おむつ(必要な分)	紙おむつはゴミ処理の関係上、お持ち帰りいただいています。
おしり拭き	オムツを着用しているお子さんのみで結構です。
エプロン・タオル	エプロンは、ご家庭で使用している場合のみで結構です。
着替え	お子様の必要な分をお持ち下さい。服、下着一式(お名前をご記入下さい)
ビニール袋	汚れものなどを入れます。
バスタオル	午睡時に使用します。
お手拭きタオル	衛生管理上、共用タオルは使用しません。個人のお物をお持ち下さい。
昼食・おやつ	昼食、おやつ、飲み物は、全てご持参したものを召し上がって頂きます。 <b>昼食はお子様が一人で召し上がれるものをご準備ください。</b>
※お願い	全ての持ち物を一つのバックにまとめて預けて下さい。

2. 感染症(水疱瘡、はしか、風疹、インフルエンザなど)の病気の方、その他、発熱や下痢など体調不良の場合、また集団保育に適さないと「保育サークル ぐるんぱ」が判断した場合など、入室をお断りさせていただく場合がございますので、必ず受付に申し出て下さい。また、投薬される場合は保護者の責任で行ってください(「保育サークル ぐるんぱ」は投薬はいたしません)。

4. お子様のお迎えは、お預け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には、受付時にその旨お申し込み願います。

5. お預け・お迎えとも時間厳守でお願いします。延長保育はいたしません。

6. 万が一、体調不良が生じた場合については、一切の責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

7. 発熱、腹痛など緊急な状態が発生した時には、託児室利用申込者の方に携帯で連絡をいたしますので、緊急連絡先は必ずお知らせください。また、その際には速やかに対応していただきますようお願いいたします。

8. 託児室利用中の万一の事故に備えて保険に加入しています。事故が起きた場合は、その損害額は保険にて填補される限度とすることをご了承ください。託児室利用中の事故などについては、託児室利用申込者と「保育サークル ぐるんぱ」との間で処理していただきます。

## 【申し込み締め切り】

平成28年6月30日(木)

## 日本家族看護学会第23回学術集会 臨時託児室利用同意書・申込書

日本家族看護学会第23回学術集会 会長 古瀬みどり 殿

私は、臨時託児室を利用するにあたり、以下のことについて同意します。

1. 日本家族看護学会、日本家族看護学会第23回学術集会が、一切の責任を負わない。
2. 予約にかかる保育料金を使用実績に関わらず必ず支払う。
3. 利用規約を理解したうえで、順守する。

以上

平成 年 月 日

ご署名（自署） \_\_\_\_\_

以下の項目についてご記入ください。

フリガナ			
申込者氏名			
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先	氏名		
	携帯電話		
	メールアドレス		
	携帯メールアドレス		
お子様との関係			

### お子様の情報

1	フリガナ			
	お子様の氏名			
	性別および生年月日	男 ・ 女 年 月 日 生まれ（満 歳 カ月）		
	食物アレルギーの有無	有（食物の種類） ・ 無		
2	フリガナ			
	お子様の氏名			
	性別および生年月日	男 ・ 女 年 月 日 生まれ（満 歳 カ月）		
	食物アレルギーの有無	有（食物の種類） ・ 無		

上記個人情報日本家族看護学会第23回学術集会においてのみ利用し、学術集会終了後はすみやかに破棄いたします。