

保護者様各位

託児の利用規約

保護者様にご用意いただきたいもの

- 飲み物（お茶・お水等）、おやつ
- お着替え、タオル、好きなおもちゃ など

<乳児の場合>

- 離乳食、哺乳瓶（必要な本数）、お湯、1回分ずつに小分けした粉ミルク
- オムツ、おしり拭き、汚れ物用ビニール袋（汚れ物はお持ち帰りください）

※持ち物には必ずご記名をお願いいたします。

※食事・おやつはお持ちいただきましたら、託児室にてシッターより差し上げることも可能です。

注意事項

- 投薬は保護者様にお願い致します。シッターからの投薬は控えさせていただきます。
- お熱が 37.5 度以上ある場合、嘔吐・下痢が激しい場合、伝染性の病気・皮膚疾患がある場合（水・インフルエンザ・とびひ等）は、お預かりができません。1 週間以内にこれらの症状があった場合は、受付時にお知らせください。
- 安全配慮上、お預け入れとお迎えは、同じ方（保護者様）にてお願い致します。
- その日の体調や希望など受付時にお伝えください。

補償内容

託児中にお子様がケガをしたり、お子様の所有物が破損したりした場合、株式会社くうねあが加入している補償制度の範囲で賠償いたします。

賠償保険	対人賠償	1名につき	3,000万円
		1事故について	1億円
	対物賠償	1事故について	1,000万円

傷害保険 (1名につき)	死亡	500万円
	後遺障害	500万円
	入院日額	3,000円
	通院日額	1,500円

※ 託児に係る業務は、株式会社くうねあが主体となり、一切の責任を負います。

※ 安全上、定員を超えるなど特段の事情がある場合には、託児の受入をお断りする場合があります。

ベビーシッターサービス「アンファンス」
運営：株式会社くうねあ
〒731-0112 広島市安佐南区東原 1-4-17
Tel：082-225-7810 担当：篠田・榎木

第 23 回日本心不全学会学術集会 託児室ご利用申込書

ふりがな		
保護者氏名		印
ご連絡先	ご住所	
	TEL	
	メールアドレス/FAX	
	当日の連絡先 (携帯電話)	
申込人数	名	

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別	男 ・ 女	ご利用時の年齢	歳 ヶ月
ご利用日時 <small>□にチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> 10月4日(金)	<input type="checkbox"/> 10月5日(土)	<input type="checkbox"/> 10月6日(日)
	: ~ :	: ~ :	: ~ :
保育上の注意点	●アレルギー： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () ●日常の保育： <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

ふりがな		愛称	
お子様のお名前			
性別	男 ・ 女	ご利用時の年齢	歳 ヶ月
ご利用日時 <small>□にチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> 10月4日(金)	<input type="checkbox"/> 10月5日(土)	<input type="checkbox"/> 10月6日(日)
	: ~ :	: ~ :	: ~ :
保育上の注意点	●アレルギー： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () ●日常の保育： <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 ●その他、注意事項などございましたらご記入ください		

<お問い合わせ先 株式会社くうねあ>

TEL : 082-225-7810 (平日 10 : 00 ~ 17 : 00)

ご利用規約をご確認いただき、必要事項をご記入のうえ、メールかFAXにてお送りください

E-mail : info.enfants@qoonea.com FAX : 082-836-7814