

株式会社ママ MATE 埼玉支部

TEL/FAX 048 - 752 - 7711

〒344 - 0059 春日部市西八木崎 3 - 14 - 15

担当: 白石

お手数では御座いますが上記 FAX 番号で 2010 年 9 月 30 日(木)までにお申込ください。

『日本薬物動態学会 第25回年会(東京)』

託児室申込書

保護者氏名	フリガナ			様
お勤め先				
お預かりする お子様の氏名	フリガナ	男 女	歳	ヶ月
住所	〒			
電話番号				
緊急連絡先 (携帯電話など)				
お預かり日時	10月 7日(木)	時	分	~ 時 分
	10月 8日(金)	時	分	~ 時 分
	10月 9日(土)	時	分	~ 時 分
アレルギーの有無	無・有()			
その他注意事項				

『日本薬物動態学会 第25回年会(東京)』

託児施設利用同意書

ご利用の保護者の皆様へ

皆様の大切なお子様を安全にお預かり頂く上で、下記の内容をご確認のうえ署名、捺印をお願いいたします。

お申し込みは9月30日(木)までをお願いいたします。

会期中の受付～お迎えは以下の時間内をお願い致します。

10月7日(木) 8:30～18:30

10月8日(金) 8:30～18:30

10月9日(土) 8:30～17:30

『託児室申込書』と一緒にこの『同意書』を事前にママ MATE までに FAX(048-752-7711)にてお送りください。

『託児室申込書』、『同意書』の原本とケアカード(お申込書受け取り後、ママ MATE より発送いたします)は託児当日にお持ち下さい。

お子様に必要な持ち物(着替え、玩具、絵本など)には必ず名前をご記入下さい。

お弁当や飲み物、おやつが必要な方は名前を記入し、各自ご持参ください。

昼食は保育士が介助しやすいお弁当を持たせてください。

当日の朝、必ずお子様の熱を計り、ケアカードにご記入ください。

また、お預かり中に発熱(37度5分を目安)などありました時は緊急連絡先にご連絡をさせていただきますのでお迎えをお願い致します。

火災・地震などによる緊急避難等が必要な場合は、大宮ソニックシティの定める防災指針に則り的確に対応させていただきます。

保育に関して万全の態勢を整えておりますが、万が一事故が発生した場合、当社のベビーシッターによる重大な過失によって発生したものについては当社の加入する保険の範囲内(1事故最高10億円、対人1人2億円)にて賠償いたします。

ただし、天災など不可抗力による事故、お子様の持病や当日の体調について事前報告漏れがあった場合の病状悪化等については対応いたしかねます。

日本薬物動態学会 第25回年会は本業務において一切の責任を負うことはございませんので、予めご了承下さい。

〔同意書〕

私は上記ならびに託児室利用規定を承知した上、当託児施設を利用致します。

平成 年 月 日

株式会社ママ MATE 殿

お勤め先
ご芳名

印