

## 第8回日本リンパ浮腫治療学会総会

### 【託児ご利用案内】

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、「託児申込書／同意書」「調査票」をご記入・ご署名の上、8月30日(金)までにFAX(088-678-2899)または、メール([info@classy-concierge.com](mailto:info@classy-concierge.com))にてご返信をお願い致します。

#### ◇ご利用対象者◇

第8回日本リンパ浮腫治療学会総会参加保護者とする生後3ヶ月～小学生のお子さま  
(定員になり次第、受付を終了いたします。)

#### ◇託児場所◇

※お部屋はご利用者様へのみ、後日お知らせいたします。

#### ◇託児開設時間◇

◆2024年9月14日(土) 8:00～18:00

◆2024年9月15日(日) 8:00～15:00

#### ◇託児申込〆切◇

2024年8月30日(金) ※〆切日以後の申込・変更は、(株)クラッシーまでご相談ください。

#### ◇託児お申込み先◇

株式会社クラッシー(ACSA:公益社団法人 全国保育サービス協会会員)

〒770-0011 徳島県徳島市北佐古一番町4-45-6 TEL: (088)678-2898 FAX: (088)678-2899

### 【託児ご利用規約】

- 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(保険証・免許証・母子手帳)」をお持ち下さい。
- 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)
  - 〔おむつ(4～5枚)・おしりふき・お着替え、乳幼児をお預けになる場合、哺乳瓶・粉ミルク・お湯  
※おやつ、お茶はこちらでご用意いたします。ただし、アレルギーの方はご持参ください。〕
- ⑤昼食は、お子様と一緒に取りいただくか、お弁当をお持ちいただきましたら、託児室にて保育士よりさしあげること可能です。
- ⑥お迎え時は、受付時にお渡しした「お子様お預かり証」をスタッフにご提示ください。また、お迎えはお預け時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は、受付時にお申し出下さい。
- ⑦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。
- ⑧お預かりさせていただいた後、37.5度以上の発熱が出た場合には、ご連絡させていただき、お迎えをお願いする場合がございます。
- ⑨感染症の病気(コロナ・インフルエンザ・水疱瘡、はしか、風疹など)の方、その他当方のやむを得ない理由により、入室をお断りさせていただく場合がございます。
- ⑩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(株式会社クラッシー)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。
- ⑪不足の事故に対応するため、シッター会社(株式会社クラッシー)が保険に加入しておりますが、第8回日本リンパ浮腫治療学会総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(株式会社クラッシー)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。
- ⑫守秘義務につきましては、サービスを提供する上で知り得た事項は、正当な理由なく第三者へ漏洩いたしません。この守秘義務は、託児終了後も継続するものとします。

第 8 回日本リンパ浮腫治療学会総会

【託児申込書】

年 月 日

ふりがな お子様氏名		( 歳 カ月)	生年月日	西暦	年	月	日
ふりがな お子様氏名		( 歳 カ月)	生年月日	西暦	年	月	日
保護者氏名							
ご住所 〒							
ご所属							
お電話番号				緊急ご連絡先(携帯電話番号)			
Fax				E-mail			
お送り迎えに来る方のご氏名				続柄			
<b>昼食の有無を必ずチェックください</b> <input type="checkbox"/> 昼食は無し / <input type="checkbox"/> 保護者と一緒に外出 / <input type="checkbox"/> ランチ持参(シッター対応)							

※ランチは当日作ったもの、ご購入したものでお願いいたします。離乳食はレトルト食のみ対応可能です。

◇託児ご希望時間

9月14日(土)                      【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

9月15日(日)                      【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

※当日は、【託児申込書／同意書】と【調査票】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。

※【調査票】は、お子様1人につき1枚ご記入ください。

-----  
【同意書】

年 月 日

株式会社クラッシー

第 8 回日本リンパ浮腫治療学会総会 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 \_\_\_\_\_

ご送付先 FAX:088-678-2898

TEL:088-678-2899

株式会社 クラッシー

(ACSA:全国保育サービス協会正会員)