

日本薬物動態学会 第31回年会 松本 託児利用申込書

ふりがな	-----		
保護者氏名	-----		
住所	〒		
連絡先 ※必ずご記入ください	TEL : ()	携帯 : ()	
ご利用日程 (□にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 10月13日(木)	<input type="checkbox"/> 10月14日(金)	<input type="checkbox"/> 10月15日(土)
	: ~ :	: ~ :	: ~ :
お子様のお名前 (愛称) ①	ふりがな -----	性別	男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢 才 ヶ月	
保育上の注意点	●アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
お子様のお名前 (愛称) ②	ふりがな -----	性別	男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢 才 ヶ月	
保育上の注意点	●アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
お子様のお名前 (愛称) ③	ふりがな -----	性別	男 ・ 女
	()	お預け時のご年齢 才 ヶ月	
保育上の注意点	●アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		

※お子さまの健康状態が普段と違う場合には、必ずお申し出ください。当日お熱がある場合、体調不良の場合、集団保育に適さないと保育士が判断した場合にはお預かりいたしかねますのでご了承ください。

■持ち物

※年令に応じ必要なものをご用意してください。
※すべてのものに記名の上まとめてください。

【身の回り品一式】

● 着替え・おむつ・おしり拭き・食事用エプロン・タオル(手・口)・レジ袋・その他

【食事】

・おやつ午前1回分、午後1回分
・水分(常温にて保存可能なもの。ペットボトル・水筒)
・昼食(離乳食含む。既製品(腐らないもの)に限る)
・授乳セット(粉ミルク、哺乳瓶・マグカップ)、食器

※お持ち込み頂いたものだけをお子様へ召し上げて頂きます。これにより万が一、お子様に食中毒や体調不良が生じた場合につきましては一切責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

■内服薬の投与

内服薬の投与は一切行いません。

■緊急の場合

「申込書」に記載された保護者様の連絡先にご連絡いたします。
明らかに症状が重い場合には、保護者様へご連絡後に病院にお連れするかを判断いたします。

■変更、キャンセル

予約時間の変更、キャンセルは、大会開催3日前(10月10日)17:00までにご連絡ください。
少しでも多くの方にご利用いただくために、キャンセルの場合はなるべくお早めにご連絡ください。
大会開催前日17:00までにご連絡をいただけない場合のキャンセルにつきましては、満額のキャンセル料を頂きます。
(キャンセル料は個人で全額負担となります)

■補償範囲

保育に関して万全の態勢を整えておりますが、万が一事故など発生した場合には、民間保育所ミッキーハウスにて加入しております総合賠償責任保険・普通傷害保険の範囲において対応いたします。
※日本薬物動態学会第31回年会及び運営事務局は事故の責任は負わないことを申し添えます。