

第 124 回日本消化器病学会四国支部例会・第 135 回日本消化器内視鏡学会四国支部例会 【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、10月31日(金)までにFAX(088-678-2899)または、メール(info@classy-concierge.com)にてご返信をお願い致します。

◇ご利用対象者◇

第 124 回日本消化器病学会四国支部例会・第 135 回日本消化器内視鏡学会四国支部例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。)

◇託児料◇

無料

◇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◇

- ◆2025年11月15日(土)9:00～18:00
- ◆2025年11月16日(日)9:00～16:00

◇託児申込〆切◇

2025年10月31日(金) ※〆切日以後の申込・変更は、(株)クラッキーまでご相談ください。

◇託児お申込み先◇

株式会社クラッキー(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に行くか、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も可能です。
- ⑥お迎え時は、受付時にお渡した「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にお願い致します。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・水痘、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(株式会社クラッキー)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(株式会社クラッキー)が保険に加入しておりますが、第 124 回日本消化器病学会四国支部例会・第 135 回日本消化器内視鏡学会四国支部例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(株式会社クラッキー)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 124 回日本消化器病学会四国支部例会・第 135 回日本消化器内視鏡学会四国支部例会
【託児申込書】

年 月 日

| | | | | | |
|--|----------------|---------|---|---|---|
| お子様氏名 | (歳 カ月) | 生年月日 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 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 | | | | |
| 昼食の有無を必ずチェックください <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

2025 年 11 月 15 日(土) 【午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分】

2025 年 11 月 16 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 124 回日本消化器病学会四国支部例会

第 135 回日本消化器内視鏡学会四国支部例会 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: 088-678-2899

TEL: 088-678-2898

株式会社 クラッシー
(ACSA:全国保育サービス協会正会員)