

第52回日本小児神経学会総会 託児所 利用規約

託児所利用のお申込みにあたっては、下記の事項をご確認のうえ、署名または捺印をお願いいたします。

お子様をお預け・お迎えの際には、学会ネームカードと保護者の方の身分証明書（運転免許証、健康保険証または母子手帳）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をお持ち下さい。

お預けの前に、お子様のお手洗いを済ませ下さい。

お預かりする際には、引き換えに「タックシール」をお渡ししますので、大切に保管し、お迎えの時に
お持ち下さい。

お持ち物：・保護者の方の身分証明書（上記 記載の通り）

・保育中に必要と思われるもの（要記名）

おやつ、飲み物（生ものは不可）

乳児をお預けになる場合は、哺乳瓶、粉ミルク、おむつ、お着替えをご持参下さい。

昼食は原則としてお子様と一緒にとおとり下さい。

お迎えは原則としてお預かり時と同じ方をお願いいたします。代理の方へのお引渡しをご希望の場合は、
受付時にお申し出下さい。

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。

伝染病の病気（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、ご入室をお断
りさせていただく場合がございます。

お子様の体調が急変した場合の応急措置、または火災などによる緊急避難を要する場合は、その処置を
シッター会社（テノ・コーポレーション）にお任せいただきます。緊急連絡先にも連絡をとらせていた
きます。

不測の事故に対応するために、シッター会社（テノ・コーポレーション）が保険に加入しており、保険適
用範囲では補償されますが、日本小児神経学会および第52回日本小児神経学会総会は、事故の責任は負
いかねます。

シッター会社（テノ・コーポレーション）はお子様の安全には十分配慮いたしますが、

万一の事故が発生した場合、その事故がシッター会社（テノ・コーポレーション）の故意または重大
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。

送り先：（株）テノ・コーポレーション

FAX：092-263-8335

【同意書・申込書】

私は上記のことを承知した上で、当託児所の利用申込みをいたします。

平成 年 月 日

株式会社テノ・コーポレーション・第52回日本小児神経学会総会 託児所責任者殿

ご芳名 _____

お申込みの際には連絡表も一緒にFAX送信をお願いいたします。

連絡表

2010年 月 日

送り先：(株)テノ・コーポレーション

FAX：092-263-8335

託児希望日時に お付けください。

5月20日 【 午前中(~13時) ・ 午後(13時~) ・ 全日 】

5月21日 【 午前中(~13時) ・ 午後(13時~) ・ 全日 】

5月22日 【 午前中(~12時30分) 】

下記表もご記入のうえ、お申込時に【同意書・申込書】も一緒に、FAX送信お願いいたします。

保護者氏名		所属 様 ()	
現住所 〒			
電話		緊急連絡先(携帯電話)	
お迎えに来る方 氏名 (もし異なる場合)		続柄 身分証明 () 保険証 ・ 免許証	
お子様名(フリガナ)		本日の健康状態： 良好 ・ 不良 () 平熱 度	
性 別： 男 ・ 女		アレルギー： 有 () ・ 無	
愛 称：		授 乳： 不要 ・ 要 () 時間ごと 授乳予定時間 () 時頃	
生年月日： 年 月 日		1回のミルクの量 ()	
年 齢： 才 ヶ月		離乳食： 不要 ・ 要 ()	
く せ： 有 () 特になし		排 泄： ひとりで(できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ	
人見知り： 有 ・ 無		知らせる () と言う 知らせない () 分おき	
		お昼寝： 有 () 時頃 ~ () 時頃まで () 時間 寝坊(仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無	
		好きな遊び/玩具： その他注意事項：	
お子様名(フリガナ)		本日の健康状態： 良好 ・ 不良 () 平熱 度	
性 別： 男 ・ 女		アレルギー： 有 () ・ 無	
愛 称：		授 乳： 不要 ・ 要 () 時間ごと 授乳予定時間 () 時頃	
生年月日： 年 月 日		1回のミルクの量 ()	
年 齢： 才 ヶ月		離乳食： 不要 ・ 要 ()	
く せ： 有 () 特になし		排 泄： ひとりで(できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ	
人見知り： 有 ・ 無		知らせる () と言う 知らせない () 分おき	
		お昼寝： 有 () 時頃 ~ () 時頃まで () 時間 寝坊(仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無	
		好きな遊び/玩具： その他注意事項：	