**第43回リザーバー研究会　託児・子供ワークショップ**

別紙利用規約をご確認の上、下記申込書・同意書に必要事項をご記入いただき、**運営事務局宛E-mail: jsipat43-gakkai@umin.jp**　宛または　**FAX:027-260-9322**　にお申込みください。

**託児・子供ワークショップ申込書・同意書**

利用規約に同意した上で、下記の通り申込いたします。

　平成　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（署名） |  | 印 |

署名・押印書類は当日に必ずご持参ください。

|  |
| --- |
| **お申込者情報** |
| 保護者氏名 |  |
| 現住所 |  |
| ご連絡先 | TEL： | 当日の緊急連絡先 |  |
| FAX： |
| ご利用日・時間 | □9月1日(土)　　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| **お子様情報** |
| （ふりがな）お子様名 | （　　　　　　　　　　） | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 年齢 | 　　　歳　　　ヶ月 |
| 愛称 |  | 保育経験 | 　無　・　有　（　　）回 |
| 性別 | 男　・　女 | 幼稚園・保育園・その他 |
| 健康のこと | 平熱： | 好きなお遊びは？ |
| アレルギー：　無　・　有（具体的に　　　　　　　　　　　　　） |
| これまでに大きな病気をしましたか？無　・　有（具体的に　　　　　　　　　　　　　） |
| これまでに大きなケガはしましたか？無　・　有（具体的に　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事のこと | 　　不要　・　必要（　　　　　）時頃 |
| 母乳・　ミルク　（量　　　　　）ml |
| 睡眠のこと | お昼寝　　　　　時頃　～　　　　時頃 |
| 寝方：　あお向け　・　うつ伏せ　・　横向け |
| 寝るときの癖： |
| 排泄のこと | 自立　　・　　トレーニング中　　・おむつ |
| 特記事項 |
| その他（ご質問や連絡事項等） |

本申込記載の個人情報は本保育業務以外には使用いたしません。

当日に必要なものは全て名前を記入し、一つのバックにまとめて持参ください。

**託児・子供ワークショップ利用規約**

第43回リザーバー研究会 託児・子供ワークショップのご利用にあたり、以下のご利用規約にご了承の上、お申込みいただきますようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催名 | 第43回リザーバー研究会 |
| 開催日時 | 平成30年9月1日（日） |
| 料金 | 無料 |
| キャンセル | キャンセルの場合は必ずご連絡ください。 |
| 持ち物 | 1. 託児に必要なもの

お手拭き、タオル、昼食、おやつ、飲み物、ビニール袋などを一つのバッグにまとめてお預けください。1. その他

お気に入りのおもちゃ、必要と思われるもの。1. 持ち物にはすべてにお名前をご記入ください。
 |
| お食事 | 1. おやつ・飲み物 (アレルギーへの対応なし)は用意します。
2. 昼食は各自でご用意ください。
 |
|  | 1. お子様のお手洗いを済ませた後、ご来室ください。
2. 事前にお申込みされた方でも、当日お子様が病気の場合には原則としてお預かりできません。（熱がある場合、体調不良の場合、集団保育に適さないと判断した場合など）
3. 投薬が必要な場合は、保護者の責任で行ってください。保育スタッフは原則として投薬はいたしかねます。
4. 急な発熱など緊急時には、保護者の携帯電話にご連絡いたしますので、その際は迅速なご対応をお願いいたします。緊急連絡先は必ず申込書にご記入ください。
5. ご利用時間の延長はできませんので、預け・迎えともに時間厳守でお願いいたします。あｍた、お迎え時は原則としてお預け時と同じ方でお願いいたします。代理の方への御引き渡しをご希望の場合は受付時にお申し出ください。その場合には、身分証明書の提示をお願いすることがございます。
 |
|  | 1. 万が一の場合に備え、託児施設加入の損害保険で対応させていただきます。ただし、シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合にはこの限りではありません。
2. 前橋テルサおよび開催主催者は一切関係がありません。万一保育中の事故に関して託児施設に責任が発生する場合であっても前橋テルサおよび開催主催者は一切責任を負いません。
 |

以上の内容すべてご理解の上、利用申込書に署名の上Emailにてお申込みの上、当日は署名・捺印した本紙をご持参ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 運営事務局 | 株式会社ｋｌａｒ |
| 協力 | 前橋清心幼稚園 |