

## ベビー&キッズルーム利用同意書

私は下記ならびに利用案内を承知した上で、(株) ポピンズの託児サービスを利用いたします。

### 記

1. お子様のお熱が 37.5 度以上あるなど、体調不良の場合はお預りできません。お預り中に、事故、災害、突発的な怪我等の緊急対応が必要な事態が発生した場合、(株)ポピンズは、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先に連絡し保護者の指示を仰ぐよう努めるものとし、連絡が取れなかった場合であっても、(株)ポピンズの判断により、お子様の生命、身体の安全を最優先させて最善の措置をとることができるものとし、ます。
2. 前項の措置については、(株)ポピンズは、軽度の応急手当をお子様に対して行うことができるものとし、それを超える医療行為は医療機関により実施するものとします。(株)ポピンズは、保護者と連絡が取れなかった場合に医療機関に医療行為の実施の承諾をする権利を有するものとします。
3. 前2項の対応によって、お子様に後遺症等の損害が発生した場合、当社は一切の責任を負わないものとし、措置にかかった費用は、保護者が負担することとします。
4. お預り中に発生したお子様の身体または所持品に対する損害（自然災害等の不可抗力による損害を含む）については(株)ポピンズの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピンズは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピンズの責に帰すべき事由により損害が発生した場合の損害賠償額は、(株)ポピンズが加入する保険（賠償責任保険、傷害保険）から支払われる保険金の範囲内とします。
5. お預かり中に発生したいかなる事由に関して、大阪 ECO 動物海洋専門学校は、一切責任を負いません。また、一旦納入された託児料に関して、途中で託児を中止した場合、いかなる事由においても返金はいたしません。
6. 利用時間は、同窓会当日 17 時から 20 時までの範囲内で、保護者の希望する時間とします。保護者の都合にて、お預かり時間を短縮した場合でも、託児料は 1 名につき 1000 円とします。

年 月 日

ポピンズ臨時託児室 責任者 殿

ご芳名

印

利用同意書とともに、署名・捺印の上、同窓会当日託児室に必ず提出願います。

ベビー&キッズルーム利用申込書

利用日時	2015年8月20日(木) 時 分 ~ 時 分 お預かり時間は、17時から20時までです。延長はできません。
------	---

- ・ お子様のお持ち物にはお名前をご記入ください。 ・ おむつ替えが必要な場合はご持参ください。
- ・ お荷物はひとつにおまとめください。 ・ 食事、おやつ、飲み物、お着替えをご持参ください。
- ・ 授乳が必要なお子様は授乳時間とミルクの量を当日メモにてお伝えください。
- ・ 同窓会当日に、この 申込書及び同意書、お子様の健康保険証、保護者様の身分証明書 を必ずご持参ください。

保護者氏名：	様 印
(所属：	)
住所：〒	
電話：	緊急連絡先（携帯電話等）：

お子様情報	記入またはチェックして下さい
<div>(フリガナ)</div> <div><input type="checkbox"/> お子様名： _____</div> <div><input type="checkbox"/> 性別：男・女</div> <div><input type="checkbox"/> 愛称： _____</div> <div><input type="checkbox"/> 生年月日：平成 年 月 日</div> <div><input type="checkbox"/> 年齢： 才 ヶ月</div> <div><input type="checkbox"/> くせ：有 ( ) 特に無し</div> <div><input type="checkbox"/> 人見知り：有 ( ) ・ 無</div>	<div>★本日の健康状態 平熱 度</div> <div><input type="checkbox"/> 良好</div> <div><input type="checkbox"/> 不良 (具体的に )</div> <div>★アレルギーの有無</div> <div><input type="checkbox"/> 有 (具体的に )</div> <div><input type="checkbox"/> 無</div> <div>★食事</div> <div><input type="checkbox"/> 持参した弁当など (または離乳食) を食べさせてほしい</div> <div><input type="checkbox"/> 不要</div> <div>★排泄</div> <div><input type="checkbox"/> ひとりで (できる・できない)</div> <div><input type="checkbox"/> トレーニング中・オムツ</div> <div>知らせる ( ) と言う</div> <div>知らせない ( ) 分おき</div> <div>★睡眠</div> <div><input type="checkbox"/> 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け・特に無し)</div> <div>★好きな遊び/玩具 ( )</div> <div><input type="checkbox"/> その他 (注意事項)：</div>
<div>(フリガナ)</div> <div><input type="checkbox"/> お子様名： _____</div> <div><input type="checkbox"/> 性別：男・女</div> <div><input type="checkbox"/> 愛称： _____</div> <div><input type="checkbox"/> 生年月日：平成 年 月 日</div> <div><input type="checkbox"/> 年齢： 才 ヶ月</div> <div><input type="checkbox"/> くせ：有 ( ) 特に無し</div> <div><input type="checkbox"/> 人見知り：有 ( ) ・ 無</div>	<div>★本日の健康状態 平熱 度</div> <div><input type="checkbox"/> 良好</div> <div><input type="checkbox"/> 不良 (具体的に )</div> <div>★アレルギーの有無</div> <div><input type="checkbox"/> 有 (具体的に )</div> <div><input type="checkbox"/> 無</div> <div>★食事</div> <div><input type="checkbox"/> 持参した弁当やお菓子など (または離乳食) を食べさせてほしい</div> <div><input type="checkbox"/> 不要</div> <div>★排泄</div> <div><input type="checkbox"/> ひとりで (できる・できない)</div> <div><input type="checkbox"/> トレーニング中・オムツ</div> <div>知らせる ( ) と言う</div> <div>知らせない ( ) 分おき</div> <div>★睡眠</div> <div><input type="checkbox"/> 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け・特に無し)</div> <div>★好きな遊び/玩具 ( )</div> <div><input type="checkbox"/> その他 (注意事項)：</div>