

託児室 ご利用希望の皆様へ

一般社団法人日本家族療法学会第41回金沢大会及び The Cross-Cultural Conference of Family Therapy from Asia and Beyond (FTAB) 合同会議は、下記の内容で、託児室を設置いたします。

対象年齢	6ヶ月～12歳(小学生)まで
託児室	第1日目：9月 27日(金) 9時00分～18時
設置時間	第2日目：9月 28日(土) 9時00分～18時 第3日目：9月 29日(日) 9時00分～18時
料金	無料（ただし申込順に各日6名までとさせていただきます）
ベビーシッター	ゆいまーるベビー金沢（公益社団法人全国保育サービス協会正会員） TEL 0776-27-0701

ご利用希望の方は、下の申込書にご記入頂き、令和6年8月30日（金）までに、

本学会運営担当会社へ FAX あるいは Mail にてお申し込みください。

申し込みをされた方には、確認のご連絡をいたしますので、託児室申込書にパソコンからのメールが受信できるアドレスを明記してくださるようお願いいたします。

託児室ご利用の方は、当日お子様を連れて、金沢市文化ホール1階ロビーの「参加受付」までお越しください。

一般社団法人日本家族療法学会第41回金沢大会 託児室 ご利用案内・同意書

託児のお申し込みの際して、下記の事項をご確認の上、ご署名いただきまして、
FAXあるいはMailにて送信をお願い致します。

- 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ご提示下さい。
当日必ずお名前・ご住所・本人確認できる写真付身分証明書（運転免許証）をお持ち下さい。
- ② お預けの前に、必ずお手洗いを済ませ下さい。
- 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下さい。
- ④ 下記の物をお持ちいただきますようお願い致します。
 - a 保育中に必要と思われるものすべて（必ず御記名をお願い致します。）
 - b おやつ、飲み物、（生もの不可）
 - c 乳児をお預けになる場合は、哺乳瓶・粉ミルク・お湯・おむつ（4～5枚）および、お着替えをご持参ください。
- ⑤ 昼食は、お子様と一緒にいただきたくか、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可能です。昼食、おやつ、おもちゃ、本などの用意は主催者側で一切しておりません。
- ⑥ お迎えは、お預け時と同じ方をお願い致します。代理の方へのお迎えを希望される場合は、受付時にお申し出下さい。代理の方も身分証明書（保険証・免許証等）を必ずお持ち下さい。
- 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、37.0度以上の発熱、または急病の症状が出た場合には、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 伝染病の病気（新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ、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、お預かり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（公益社団法人 ゆいまーるベビー金沢）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 不測の事故に対応するため、シッター会社が保険に加入しておりますが、本大会事務局、運営事務局は事故の責任を一切負いかねます。

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、事故に対する責任は負いかねます。

【同意書】 ※【託児申込書】と併せて送信お願いいたします。

私は上記のことを承知した上で、当託児室の利用申し込みをお願い致します。

2024年 月 日

○公益社団法人 ゆいまーるベビー金沢 殿

○一般社団法人日本家族療法学会第41回金沢大会 運営担当会社 行き

ご芳名 _____ 印

送付先

一般社団法人日本家族療法学会第41回金沢大会 運営担当会社

株式会社ネクステージ FAX : 076-216-7100

E-Mail: kazoku41kanazawa@nex-tage.com

【託児申込書】締め切り 8月30日（金）

FAX : 076-216-7100

E-mail : kazoku41kanazawa@nex-tage.com

2024 年 月 日

◇託児ご希望時間

9月27日（金）	【午前・午後	時	分～午前・午後	時	分】
9月28日（土）	【午前・午後	時	分～午前・午後	時	分】
9月29日（日）	【午前・午後	時	分～午前・午後	時	分】

保護者氏名 _____ 様

ご住所 〒 _____

お電話番号 : 緊急ご連絡先（携帯電話番号） _____

メールアドレス（パソコンからのメール受信可能なもの） _____

Mail _____

お迎えに来る方のお名前・続柄 _____

身分証明：保険証・免許証・その他（ _____ ）

下記項目に御記入お願い致します。

□お子様のお名前（フリガナ）： _____
□性別： _____ 男・女
□愛称： _____
□生年月日： _____ 年 月 日
□年齢： _____ 歳 _____ ヶ月（対象年齢：6カ月～小学校6年生まで）
□人見知り： _____ 有・無
□アレルギー： _____ 無・有（ _____ ）
□授乳： _____ 不要・要（ _____ 時間ごと）
授乳予定時間（ _____ 時頃） _____ 一回のミルクの量（ _____ ）
□排泄： ○一人でできる ○できない ○トレーニング中 ○オムツ
○知らせる「 _____ 」と言う ○知らせない（ _____ 分おき）
□お昼寝： _____ 有 _____ 時～ _____ 時頃（ _____ 時間）
□寝方（仰向け・うつ伏せ・横向き）・ _____ 無
□普段の体温： _____ 度
□当日の昼食： ○保護者と一緒 ○シッター対応
□これまでの大きな病気・怪我： _____ 無・有（ _____ ）
□持病・または治療中の疾患： _____ 無・有（ _____ ）
□その他：（必要な連絡事項をお書きください） _____

※お申し込みの際には、【同意書】と【託児申込書】をFAX或はMailで送信お願いいたします。

※当日は送信いただきました【託児申込書】の原本と、身分証明書を必ずお持ちください。

※当日の申込みはできません。締切日までにお申し込みいただきますよう、お願い申し上げます。

一般社団法人日本家族療法学会第41回金沢大会 運営担当会社（株）ネクステージ

TEL : 076-216-7000 FAX : 076-216-7100 E-mail : kazoku41kanazawa@nex-tage.com