**大宮ソニックシティ保育室利用受付**

次ページ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、株式会社klar宛

Email　[jsn2015office@klar.co.jp](mailto:jsn2015office@klar.co.jp)にてお申込みください。

**保育室利用申込書・同意書**

保育室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 |

押印書類は託児利用日当日にご持参ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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11日(金)　　　　　時　　分　～　　時　　分  □9月12日(土)　　　　　時　　分　～　　時　　分  □9月13日(日)　　　　　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 | 授乳：　　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。

当日の保育に必要なものは、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。

**保育室利用規約**

大宮ソニック保育室のご利用にあたり、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 公演名 | 第58回日本神経化学会大会 |
| 開催日時 | 平成27年9月11日（金）～9月13日（日） |
| 料金 | 1名１日　3000円　　振込先をご連絡いたしますので、事前ご入金にてお願いします。 |
| キャンセル | キャンセルの場合は必ずご連絡ください。なお、お申し込み後の返金はできません。 |
| 持ち物 | 1. 保育に必要なもの   おむつ・お尻拭き、着替え、ミルク、哺乳瓶、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、おんぶ紐等、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. 保育室でのお食事、飲み物のご用意はございません。 2. おやつ、飲み物はすべてご持参いただいたものをお召し上がりいただきます。 |
|  | 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. 大宮ソニックシティおよび公演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大宮ソニックシティおよび口演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 |
| 託児施設 | 株式会社ママＭＡＴＥ |