

FAX 送信先：学術集会事務局：0157-61-3125

お申込締め切り日：2009 年 8 月 17 日

託児依頼申込書

日本看護学教育学会第 19 回学術集会 担当保育士殿

この度、日本看護学教育学会第 19 回学術集会時の託児所利用のため、下記の要領にて子どもを預けます。

＊ご住所とお名前のご記入は自筆でお願いいたします。

申し込み日 平成 21 年 月 日 ()

保護者	お名前 ^{なまえ}					電話番号
						ご自宅
	ご住所	〒				緊急連絡先 (携帯番号)
	勤務先	勤務先名 (住所)				勤務先
お預けになる お子様	お名前 ^{なまえ}	性別	生年月日	血液型	続柄	健康状態
日 時	平成 21 年 9 月 20 日 (日) : ~ : 平成 21 年 9 月 21 日 (月) : ~ :					
所持品						
留意事項	当日の体温 () ＊当日お預かりする時お尋ねします。 ミルク (ml)、母乳 (時間間隔) 食事量 (大食・普通・小食)、食事にかかる時間 (長・普通・短) その他・眠いときの癖など ()					
保育上の 注意事項 など						

＊尚、確認のご連絡をいたしますのでメールアドレスをご記入ください。

E-mail : _____

同 意 書

保険について

日本看護学教育学会第 19 回学術集会では、託児所設置にあたりニッセイ同和損害保険株式会社の賠償責任保険及び障害保険に加入しております。

保育士 1 名当たりのお子様の人数は、全国ベビーシッター協会の安全基準規定を参考に配置し、事故やけがのないように注意して保育いたしますが、万一の事故に関しては上記の保険の保障以上、責任は負いかねます。また、不可抗力による事故の場合、保険料が支払われない場合もあります。あらかじめご了承ください。

上記事項に同意し託児を申し込みます。

平成 年 月 日

ご署名_____