

同意書

私は海南 nobinos 託児室を利用するにあたり、次の内容について同意します。

- 体調不良（37.5℃以上の発熱、感染性の病気）のお子さまのお預かりは、集団託児のため、原則として受け入れをお断りさせていただいております。（医療処置が必要なお子さまも同様です。）
- 医療行為、与薬は一切行いませんのでご了承ください。
- 海南 nobinos 託児室では、保護者の方が海南 nobinos をご利用の間に限り、お子さまをお預かりいたします。
- 万一お預かりしているお子さまの体調が急変した場合や、その他緊急対応が必要な事態が発生した場合、託児途中であっても、速やかに保護者の方にお迎えに来ていただきます。
- 必要なものはすべてご持参ください。
お子さまの必要な物はすべて持ち込みになりますので、記名の上ご用意ください。
持参物：水分（飲み物）・ハンドタオルは必須です。（年齢により異なりますが、おむつ・おしり拭きなど）
- アレルギーや大きなケガ・発達障がい等について正しく申告してください。
お子さまの安全を第一に託児を行う為、アレルギーや発達障がい等がありましたら、裏面特記事項に記入をお願いいたします。また、ギブス着用等の大きなケガをしている場合も、安全確保のため記入をお願いいたします。
- お預かりには十分配慮をいたしますが、万一お子さまの身体または所持品に対する損害（事故・自然災害などの不可抗力による損害を含む）が発生した場合、海南 nobinos 指定管理者 TRC 海南の責に帰すべき事由によるものを除き、一切責任を負うものではありません。
- 託児料金が発生いたします。お迎え時間に遅れた場合は、延長料金が発生いたします。
- 原則として、託児開始時間後の返金はいたしません。

※各項目にご同意いただき、「○」にすべてチェックをした上でご署名をお願いいたします。
すべての項目にチェックが入らない場合は、お引き受けいたしかねます。

年 月 日

保護者氏名

（必ず申請者ご本人が署名してください）

海南 nobinos 指定管理者 TRC 海南

海南 nobinos 託児室
初回託児登録票

No.

登録日 年 月 日

ご記入いただき、ご住所・お名前を確認できるもの（免許証・健康保険証など）をお見せください。
個人情報厳正に取り扱います。（託児に関する連絡のためにのみ使用いたします。）

託児利用 カード 保護者氏名	ふりがな	生年月日	男・女
	続柄（ ）	年 月 日	
ご住所			
お子さまの お名前	ふりがな	生年月日	男・女
		年 月 日	
お子さまの お名前	ふりがな	生年月日	男・女
		年 月 日	
お子さまの お名前	ふりがな	生年月日	男・女
		年 月 日	
携帯電話 番号	申請者	続柄（ ）	
	ほかの 保護者		

特記事項

アレルギーや大きなケガ、発達障がい等配慮すべき事柄がありましたら、ご記入ください。

