

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致します。

- ☐ 体調不良、37.5℃以上の発熱、下痢、嘔吐、感染性の病気のお子さまのお預かりは集団託児のため受け入れをお断りさせて頂いております。（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 をご利用の間にお子さまをお預かり致します。
- ☐ 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：ハンドタオル・飲み物(水分)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・保育を行う為、アレルギーや発達障がい等ありましたら、裏面特記事項に記入をお願い致します。又、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為、記入をお願い致します。
- ☐ お預かりには十分配慮致しますが、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。
- ☐ 託児料金が発生致します。お迎え時間に遅れた場合は、延長料金が発生致します。
- ☐ 原則、託児開始時間後の返金は致しません。

年 月 日 保護者氏名 _____ （必ず申請者本人が署名）

※各項目に同意できる場合は、各項目の「□」にすべてチェックした上で署名してください。

すべてにチェックが入らない場合はお引き受け致しかねます。

海南 nobinos 指定管理者 TRC 海南

初回託児登録票

登録 NO

登録日 年 月 日

ご記入いただき、お名前とご住所を確認できるもの(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。(託児に関する連絡などのため使用致します)

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	
住所				
お子さま名	ふりがな		生年月日	☐ 男 ☐ 女
			年 月 日	
お子さま名	ふりがな		生年月日	☐ 男 ☐ 女
			年 月 日	
お子さま名	ふりがな		生年月日	☐ 男 ☐ 女
			年 月 日	
お子さま名	ふりがな		生年月日	☐ 男 ☐ 女
			年 月 日	
お子さま名	ふりがな		生年月日	☐ 男 ☐ 女
			年 月 日	
電話連絡先	上記 保護者	続柄()		
	ほか 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、ご記載ください。