

保護者の皆様

株式会社パソナフォスター

この度は弊社の託児サービスへお申込みを頂きありがとうございます。
大切なお子様を安全にお預かりするために、託児当日までに下記内容のご確認をお願いします。

【持ち物について】

着替え ハンカチやタオル バスタオル
飲み物（お子様が直ぐに飲むことができる状態でご用意ください）
おやつ オムツ（必要な場合のみ） お尻拭き（必要な場合のみ）
だっこひも、おんぶひも（必要な場合のみ）
ビニール袋（使用したオムツ、ごみ等はお持ち帰り頂きます）

持ち物につきましては、1つにまとめてすべてにお子様の名前をご記入下さい

【よくあるご質問】

- Q 1：完全母乳ですが授乳はできますか？ミルクの場合はどうしたら良いですか？
A 1：授乳のご希望がございましたら、保護者様自身で受付後や休憩時に授乳をしていただく事ができますのでご予約の際にご相談下さい。
尚、衛生面を考慮し冷凍母乳のお預かりはしておりませんので予めご了承下さい。
またミルクの場合は、粉・お湯・哺乳瓶をお持ち下さい。弊社ではご用意できませんのでご理解のほど宜しくお願いします。
- Q 2：子どもを預けることができないケースはありますか？
A 2：お子様の状態が以下の4つのどれかに該当する場合はお預かりをお断りするケースがございます。
託児当日に 37.5 度以上の発熱 病児・病後児のお子様
託児時間中に投薬の必要がある 弊社が集団保育を難しいと判断
- Q 3：万が一の際の保険はどのようになっていますか？
A 3：万が一の事故等に備えて、公益社団法人全国保育サービス協会指定の保育サービス業総合保障制度に加入しております。

BS_20150801

託児サービス利用申込書

年 月 日

同意書

私は、下記の規定に同意のうえ、託児サービスの利用を申し込みます。

1. お預かり中は予め保護者様にご用意いただきました飲み物・食べ物のみをお子様にご提供します。
2. ご利用時間を経過してもお迎えがない場合は、お呼び出しすることがございます。
3. お子様のお迎えの際には、身分証明書をご提示いただく場合がございます。
4. お預かり中のお子様に体調変化・ケガ等が生じた場合、弊社で応急処置を行いますが、医師、看護師としての医療行為はできません。なお、体調変化・ケガ等が生じた場合またはその恐れがある場合には、保護者様にお電話させて頂くこともございます。
5. お預かり中またはご利用後の病気・ケガ等について、当方に故意または重大な過失がない限り責任を負いかねますのでご了承ください。
6. お子様について、注意事項・申告事項がありましたら本書にて必ずお申し出ください。お預かりにあたり配慮に努めますが、必ずしも十分な対応ができない場合があります。また、お申し出の内容によっては、ご利用をお断りする場合がございます。
7. ご提供いただいた個人情報、託児サービスの目的にのみ利用します。

株式会社パソナフォスター 殿

申込者氏名： _____

太枠内の項目にご記入ください。

お申込者氏名 様		お迎え予定者氏名（お申込者と異なるときにご記入）	
現住所：〒			
緊急連絡先（携帯電話）：			
利用予定 日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	お迎え時間	

お子様について

(フリガナ) お子様の氏名：	愛称： 性別： 男 ・ 女
生年月日： 年 月 日 (歳 ヶ月)	
日常の保育： 家庭での保育 集団保育 その他 ()	
好きな遊び、物など：	
健 康	平熱 / (*) 健康状態：良好・不良 ()
	アレルギー / 有 (具体的に) 無
	既往歴 例：小児ぜんそく、脱臼 ()
排 泄	ひとりでできる ひとりでできない 声をかける トレーニング中 おむつ トイレについて 和式 洋式 どちらでも ()
注意事項・ 申告事項など	(性格、行動の特記事項、気をつけて欲しい事など)