

第 10 回茨城県作業療法学会 一時保育 利用規定

第 10 回茨城県作業療法学会における保育室の利用につきまして、下記の事項をご確認の上、「託児書 申込書および同意書」にご記入の上、署名したものを FAX でお送り下さい。

【保育室について】

1. 本学会の参加者を保護者とする生後 6 か月前後～未就学児までのお子様。
2. 保育は、保育士免許のある方が担当をします。
3. 保育室は会場内に設け、安全に留意した設備を用意します。ただし、臨時であるため設備等に限界があることを事前にご了承ください。
4. 託児時間
平成 30 年 2 月 18 日(日) 8:00～17:30

【料金について】

1. 託児料は、**無料** となります。

【申込方法】

・平成 30 年 1 月 30 日 (水) までに FAX にてお申込みください。なお、利用のキャンセルの場合は早めにご連絡下さい。

【ご利用にあたって】

1. 感染症の病気の方、発熱等体調不良と思われる場合、あるいは集団保育に適さないと保育士が判断した場合は入室をお断りさせて頂く場合がございます。
2. 投薬される場合は、保護者の方が行って下さい。(保育士は原則できません)
3. お預け・お迎えとも時間厳守でお願いします。
4. 保育中、急な体調不良等が発生した場合は、保護者の方の携帯電話へご連絡致します。その際は迅速な対応をお願いします。
5. 当日は以下のものをご持参下さい。
 - ①お子様の健康保険証
 - ②保育に必要なもの (以下、ご参照ください)

持ち物	注意事項
オムツ	使用したオムツは、お持ち帰り頂きます。
おしり拭き	オムツ使用者のみで結構です。
哺乳ビン	必ずお子様のお名前をご記入下さい。
粉ミルク	事前に1回分ずつ小分けにして下さい。
タオル	必ずお子様のお名前をご記入下さい。
着替え	必要枚数。必ずお子様のお名前をご記入下さい。
ビニール袋	ゴミや汚れた衣服等を入れます。
お手拭きタオル	衛生上、個人のタオルを使用します。 必ずお子様のお名前をご記入下さい。
昼食・おやつ・飲み物	アレルギー等の関係上、召し上がって頂くものは全てご自身で持参したものととなります。
バッグ	持ち物は、全て1つのバッグにまとめて下さい。

【お預け・お迎えについて】

- ・安全管理の為、お預けの際は参加証あるいは免許証にて、ご本人の確認をさせていただきます。
- ・保育中は、お子様に名札を貼らせて頂きます。
- ・お迎えの際は、参加証あるいは免許証にて照合をさせて頂いた上で、お子様のお引渡しを致します。

【保険について】

- ・万が一、お子様が怪我をされてしまった場合は、ご加入の保険にて対応をさせていただきます。また、損害額は保険にて填補される限度とさせていただきますので、ご了承ください。
- ・物損（例えば、お子様が壁に傷をつけてしまったとき）の場合も保険で対応させていただきます。また、損害額は保険にて填補される限度とさせていただきますので、ご了承ください。

上記の規定に同意の上、申し込まれる場合は申込書にご記入し FAX で申し込みを下さい。

<p>申込先</p> <p>公益社団法人 茨城県作業療法士会</p> <p>茨城県保健衛生会館内 茨城県作業療法士会事務所</p> <p>FAX : 0 2 9 - 3 5 3 - 8 4 7 5</p>
--