

一時預かりご利用規約

以下の項目に同意いただいた上で、お申し込みください。

1. 心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりさせていただきます。
服薬を必要とするお子様は原則お預かりできません。
また、発熱・怪我等がございました場合にはご連絡させていただきますので、お迎えをお願い致します。なお、お預かり後に、お迎えをお願いした場合、ご利用料金の返金はいたしかねますので、ご了承ください。
2. 保育料は、1時間あたり500円(非課税)です。
きょうだい同時利用の場合、1時間あたり2人目250円、3人目以降0円です。
3. ご利用料金は、当日退所時に現金にてお支払いいただきます。
4. 一時預かり利用希望日の1週間前までに申込みをお願いいたします。
5. キャンセルの場合は、ご利用前日までに連絡ください。
6. 一時預かり時間は、2時間内とし、当日の延長はできません。
7. センターの空き状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますのであらかじめご了承ください。
8. 万一、当社または保育者の責に帰すべき事由によってお子様に事故が発生した場合、当社がその費用負担において加入している損害保険契約にもとづいて支払われる保険金をもってその損害の責任を負いこれを補填するものとし、かつ支払われる保険金額をもって責任の限度としそれ以上の責任を負担することはないものとします。また、その保険契約により担保される支払事由の範囲内においてのみ、その責任を負担するものとします。
9. 個人情報保護法にもとづき、「一時預かり利用登録申込書」にて記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。

同意書

支援センター松井山手 あて

利用規約に同意し、一時預かりを利用いたします。

年 月 日

保護者氏名

登録番号	
------	--

一時預かり利用登録申込書

年 月 日記入

申請者氏名

一時預かりの利用登録を下記のとおり申し込みます。

ふりがな		体温	℃
お子様名		性別	男・女
生年月日	平成 令和	年 月 日生	年齢 歳
住所 電話	〒 - ()		

●緊急時の連絡先

連絡のとれる方に限ります。連絡する際の優先順に記入してください。

①氏名		続柄	連絡先電話番号
②氏名		続柄	連絡先電話番号
③氏名		続柄	連絡先電話番号

排泄	・紙おむつ ・紙パンツ ・布おむつ ・トレーニング中(知らせる・知らせない) ・トイレ			
既往歴	・平熱	℃		
	・アレルギー	なし	あり	品名 ()
	・ひきつけ	なし	あり	程度頻度()
	・熱性けいれん	なし	あり	程度頻度()
	・喘息	なし	あり	程度頻度()
	・脱臼	なし	あり	部位 ()
	・その他病気、けが等の入院歴()			
その他	・保育士に伝えておきたい事はありますか？			

責任者	担当者

一時預かり利用申込書（当日）

利用日	年 月 日 () 体温 ℃				
フリガナ					
お子様名					
生年月日	年 月 日	年齢	歳 ヶ月	性別	男・女
保護者名					
当日来所時刻	AM・PM :	送迎者	来所		
退所予定時刻	AM・PM :		退所		
当日の緊急連絡先	第一連絡先 :		第二連絡先 :		
	TEL		TEL		
家庭での生活	検温				《家庭での様子・連絡事項》
		:	~	:	
	睡眠	:	~	:	
		:	~	:	
	排便	硬 普 軟 水	回		
	機嫌	良い	普通	悪い	
入浴	有 無				
授乳 及び 食事					

【以下センターが記入】

センターでの生活	検温				《センターでの様子・連絡事項》
		:	~	:	
	睡眠	:	~	:	
		:	~	:	
	排便	硬 普 軟 水	回		
	機嫌	良い	普通	悪い	
来所時間	AM・PM	:			
退所時間	AM・PM	:			

上記内容を確認しました。

※保護者氏名 _____

※お迎え時にサインを頂き、原本をセンターで保管・写しを保護者様にお渡しさせていただきます。