第 45 回日本集中治療医学会学術集会 託児利用規約

	第 45 回日本集中治療医学会学術集会参加者を保護者とする、
ご利用資格	の歳(生後3ヵ月)~小学校6年生までのお子さま
料金	1,000円(税込)/1日・お子さまお1人あたり
	1,000 1 (小込) / 1 日 の 1 とよの 1 人のだり
	※お申し込みが完了しましたらお支払いについてご連絡いたしますので、期日までにお支払いく
	ださい。期日までにご入金が確認できない場合は予約取り消しとなりますのでご注意くださ
	たさい。朔口よくにこ人並が推診できない場合はブポリ取り用してなりますのでこ注意へたさい。
	① 保護者の身分証明書 (健康保険証・運転免許証など)
お持ち物	② 母子健康手帳
	② 「・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(部) 「前に中心音」の本版(記入塚印の上、小川市初口に保有スプラブにお渡しへにとい)(4) 学術集会名札
	※セキュリテイィ確保のため、ご提示がなければお預かりできませんので、ご注意ください。
	(5) 以下のものを必要に応じてお持ちください。
	昼食または夕食(12 時または夕方以降に託児時間がかかる場合)、おやつ(15 時に
	登良なたは夕良(12 時なたはタガ以降にむた時間がかかる場合)、のドク(13 時に 託児時間がかかる場合)、粉ミルク、哺乳瓶(お湯はご用意できます)、飲み物(ミネ
	記た時间ががかる場合)、初ミルク、哺乳瓶(の場はこ用息できます)、飲み物(ミネーラルウォーターはお出しできます)、おむつ、お尻拭き、着替え、手拭用タオル、ビニール袋
	数枚(汚れた服用)など。
お食事	
	事をお持ちください。 ② おやつ、お飲み物はすべてお持ちになったものを差し上げます。
お願い	① お子さまのお手洗いを済まされたあと、ご来室ください。
	② 当日、発熱(37.5℃以上)や感染症などの体調不良や、集団保育に適さないと保育
	スタッフが判断した場合には、お預かりをお断りすることがあります。
	③ 緊急の場合は、携帯電話にご連絡します。「託児申込書」に必ず緊急連絡先をご記入く
	ださい。また、その際は迅速にご対応ください。
	④ 保育スタッフによる投薬はお受けできません。
	⑤ 送り・迎えとも時間厳守でお願いいたします。
	⑥ お持ち物すべてに名前をご記入ください。ご記名のないものの紛失につきましては、当社で
	は責任を負いかねます。
亦善 土、> 1-11	2018年2月12日(月)までに下記連絡先までご連絡ください。
変更・キャンセル	※すでにお支払いいただいた料金はご返金します。以降当日までのキャンセルについては、お支
	払いいただきました料金はご返金できませんので、ご注意ください。
保険	① 万が一の場合に備え、弊社加入の損害保険で対応させていただきます。
	ただし、シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。
	② 第45回日本集中治療医学会学術集会ならびに運営事務局は責任を負わないことを
	ご理解の上、申込書に署名捺印してください。
個人情報の取扱について	① 保護管理者:株式会社アルファコーポレーション管理部長
	② 利用目的: 本サービスにおける保育サービスの提供および緊急時連絡
	③ 提供および委託:株式会社アルファコーポレーションと第45回日本集中治療医学会学
	術集会以外の第三者への提供および委託はいたしません
	④ 任意性:ご同意いただけなかった場合、ご利用をお受けできないことがございます

連絡先 株式会社アルファコーポレーション 担当:中城(なかじょう)・小椙(こすぎ) TEL:03-5797-7121 E-mail:yoyaku@alpha-co.com 🐝

