

託児室のご案内

お子様を同伴する参加者のために学会期間中、会場内に託児室（有料）を設置いたします。
事前完全予約制といたします。

□ ご利用日時

2012年6月2日（土）8：45～17：30
6月3日（日）7：45～15：30

□ 開設場所

お申込頂いた方へ 後日場所をご案内いたします。

□ 年齢

原則として、生後満2ヶ月様からの未就学のお子様を対象とします。

□ 定員

原則として、1日30名までとなります。申込期間内に定員に達した場合は、予約を締切らせていただくことがございますので、予めご了承くださいませ。

□ 利用料金

- お子様お一人につき 5,250円/1日（税込） ※1日単位で計算させていただきます。
- 料金につきましては、お預かり時に前払いにて頂戴いたします。
- ご利用日当日のキャンセルの場合、ご予約分の託児料金をキャンセル料として頂戴いたします。

□ 託児室運営会社

アートチャイルドケア株式会社 北海道統括チーム

□ 申し込み 期間・方法

受付期間：2011年12月1日（木）～2012年5月18日（金）

「第37回日本超音波検査学会託児室申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入の上、e-mail、もしくはFAXでお申し込みくださるようお願いいたします。

- e-mail アドレス：kunita@the0123child.com
- FAX 番号：011-231-7202

アートチャイルドケア(株)北海道統括チーム 担当 国田宛

※ お送りいただきました申込書はご捺印の上、託児当日スタッフにお渡し下さい。

※ 利用申込受け取り後に確認のご連絡をさせていただきます。申込されてから3日以内(土日除く)に確認の連絡がない場合は、お手数ですがアートチャイルドケア(株)北海道統括チーム(011-207-0123)までご連絡下さい。

※ 受付締切日以降のお申し込みは、原則受入れできませんので、必ず受付締切日までにお申し込みいただくようお願いいたします。

□ 取消し/変更

やむを得ず取消しや変更が生じた場合は、アートチャイルドケア(株)北海道統括チームまでお電話にてお早めにご連絡をお願いいたします。ご予約日の前日18時以降のキャンセルにつきましては当日キャンセル扱いとなり、キャンセル料をご請求させていただきます。

□ 託児当日の受付

事前にご案内しました託児室に直接お子様をお連れください。また、利用初日に託児室で捺印・記入済みの「託児申込書」をご提出ください。

□ 予定設備

電気ポット、寝具（ふとん、上げけ他）、おもちゃ、紙コップ、飲料水を予定しています。

□ 持ち物

- 食べ物/飲み物（必要なお子様のみ）、着替え、タオル（乳児のお子様はバスタオル1枚）、エプロン、おしぼり、汚れ物袋（スーパーのビニール袋など）を必要枚数ご持参下さい。

- ミルクのお子様は必要回数分のミルクと哺乳瓶をご持参ください。
- おむつのお子様はおむつとお尻ふきをご持参下さい。
- 紙コップを用意しておりますが、紙コップを使う事が難しいお子様については、できるだけマグカップ類をお持ち下さい。
- おもちゃは託児室に用意がございますので、お持込はご遠慮下さい。
- 持ち物にはすべて名前を書いて一つの荷物にまとめてご持参下さい。

□ **食べ物・飲み物について**

- 飲料水をご用意しております。その他の飲み物、ミルクは保護者様が持参し、シッターに預けて下さい。(シッターに預ける物はすべてご記名をお願いします。)
- お食事は、なるべく保護者様と一緒にいただきようお願い申し上げます。やむをえず託児中にお食事を召し上がる場合は、お弁当などをご用意いただき当日シッターにお預け下さい。
- お子様にご食物のアレルギーがある場合は、必ず問診票にその旨明記の上、受付時にシッターにお伝え下さい。

□ **緊急時の呼び出し**

急な発熱、不測の事態などには、基本的に保護者様にご対応をお願いしております。当日の参加会場および携帯番号を問診票にお間違いのないように記入して下さい。建物内は電波状況が悪い場合もありますので、参加会場と携帯以外の緊急連絡先も必ずご記入下さい。原則として、学会本部経由でのお呼出しはできません。緊急時には、託児室から直接連絡となりますのでご注意ください。

なお、万が一保護者様に連絡がとれず緊急の際は、シッターがお子様を医療機関にお連れする場合がございますので、ご了承下さい。

□ **その他のご注意**

- お迎えの時間は厳守をお願いいたします。
- 学校法定伝染病などの場合には原則として託児をお断りいたします。
- 軽い病気の場合には、シッターと相談の上、最終的に保護者様に判断して頂きますが、他のお子様との集団生活であることも考慮し、通常の保育園等と同様の基準でご判断下さい。
- お子様への投薬全般は保護者の方にしていただきます。

□ **賠償保険等**

託児中の万一の事故に備えて以下の保険に加入しています。

託児室運営会社 アートチャイルドケア株式会社：ベビーシッター総合補償制度

(対人賠償 1 事故最高 10 億円 [1 人 2 億円上限]、対物賠償 1 事故最高 1000 万円)

※なお、万一事故が起きた場合は、その損害額は上記保険にて補填される限度とすることをご承諾ください。当該補填額を超える損害等については責任を負いかねますので、ご了承願います。

以上のことをご承諾の上、お申し込みください。

□ **利用申込／問い合わせ先**

申し込み、変更等のお問い合わせ、現場の情報などのお問い合わせは、下記連絡先をお願いいたします。

アートチャイルドケア株式会社 北海道統括チーム 担当：国田

〒060-0032 札幌市中央区北 2 条東 1 丁目 5-2 サニープリンズタワー 2F

フリーダイヤル：0120-0123-13 (月～金 9：00-18：00)

TEL：011-207-0123 FAX：011-231-7202 e-mail：kunita@the0123child.com