

第44回日本発生生物学会年会 保育室 利用規約

【ポピングチャイルド保育室利用規約】

保育室利用のお申し込みにあたっては、下記の事項をご確認の上、ご署名頂きまして、FAXにて送信をお願い致します。

- 1) お子様をお預け・お迎えの際には、保護者の方の身分証明書を確認させて頂きます。当日は必ず、お名前・ご住所が確認できる身分証明書をお持ち下さい。
- 2) お預け前に、感染予防の為、必ずお手洗いをお済ませ下さい。
- 3) お預けされる当日の朝、必ず体温を測り、体調等をお知らせ下さい。
- 4) 当日、ご持参頂くものは別紙にて記載。ご確認下さい。
- 5) お迎えは、お預け時と同じ方にお願い致します。代理の方へのお引渡しを希望される場合は、受付時にお申し出下さい。
- 6) お迎えが予定時刻より15分以上経過した場合、緊急連絡先で確認を取らせて頂きます。

【対象児童の補償について】

- 1) ポピングチャイルドケアサービスオキナワのベビーシッター業務は、原則として安全最優先の保育サービスの為、指定施設内での保育サービスを致します。弊社保育サービスを受ける対象（児童）に対する生命、傷害等の賠償保険及び補償の該当は、指定お預かり施設内／及び室内で、弊社ベビーシッター（保育担当者）が保育管理をしている児童が補償の対象となります。
- 2) 施設所有者や施設管理者の不注意により発生した災難、災害、事故によるトラブル等の場合は、補償対象外となります。
- 3) 不測の事故に対応する為、ベビーシッターサービス会社（ポピングチャイルドケアサービスオキナワ）は保険に加入しておりますが、問題が発生した場合、その事故が弊社（ポピングチャイルドケアサービスオキナワ）のベビーシッターによる重大な過失によって発生したもので無い限り、事故に対しての責任は負いかねます。なお、第44回日本発生生物学会年会は、その責任は無いものとする。

【対象児童の体調管理】

- 1) 入室前にお子様の体温、体調のご確認をお願いします。
- 2) お預かり後のお子様の体調不良、または発熱により、37℃を超えた場合は、状況により、お迎えをお願いする場合がございます。
- 3) 伝染性の病気（水痘、はしか、風疹、インフルエンザ、ノロウイルス等）により体調不良を起こしている場合は、他の児童への感染予防の為、申し訳ございませんが入室をお断りさせて頂きますのでご了承下さい。

【同意書】

以上、私は上記に同意し、署名、捺印を致します。

平成 年 月 日

氏名 : _____ (印)