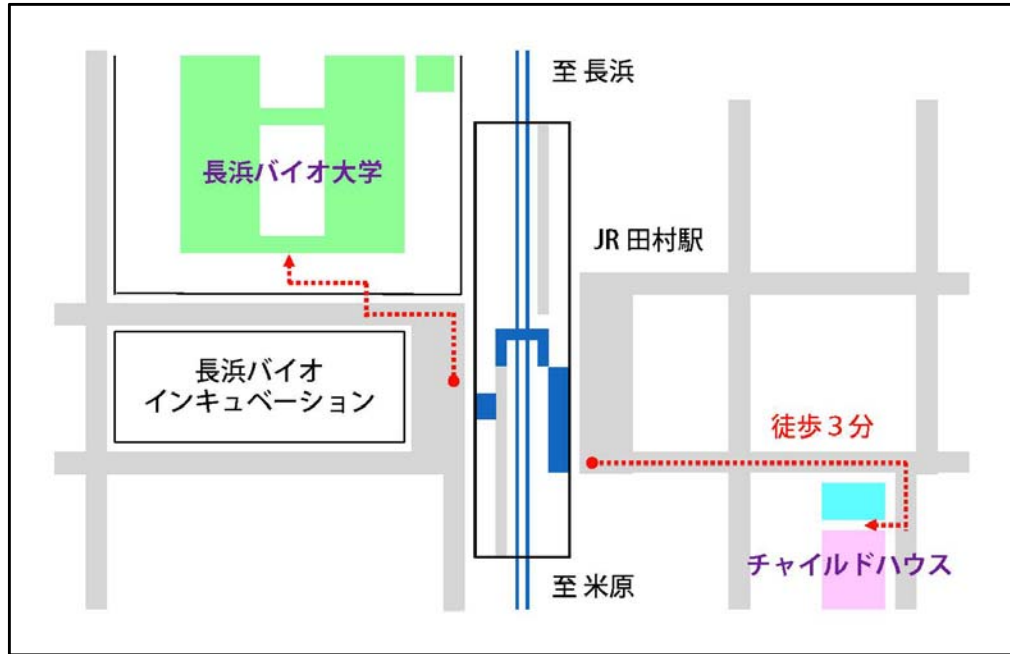


1. 場所 チャイルドハウス(長浜市田村町1606) JR田村駅徒歩3分



2. 利用可能時間 9:00~19:30
(学会の開催時間によってご相談)
お迎え時間はお守り下さい。

3. 利用料

利用料	3歳未満児	30分・・・¥400
	3歳以上児	30分・・・¥300
食事	昼食	¥500(税込)
	おやつ	¥100(税込)
	離乳食	¥100(税込)
	ミルク(原則持参)	¥50(税込)

※費用は、当日、時間や利用状況に応じて、現金にてお支払い下さい。

4. 対象児童 生後4ヶ月～満6歳まで
※年齢により、受け入れ可能人数が異なります。定員がいっぱいでも受け入れをお断りすることがありますのでご了承下さい。

5. お子さまの持ち物

① 着替え	一式
② タオル	口拭き用×1 汗拭き用×1
③ おむつ	必要なお子さまのみ
④ 粉ミルク・回数分の哺乳瓶(マグマグ)	必要なお子さまのみ
⑤ 汚れ物入れの袋	5枚
⑥ 食事用エプロン・箸(スプーンセット)・コップ	全お子さま
⑦ 「同意書」	事前にご署名お願いします

6. 食事

お預かり時間が食事提供時間に含まれる場合は、昼食、おやつを提供いたします。ただし、提供できるか否かは、食事の形態等事前に聞き取りをさせていただいた上での決定となりますのでご了承ください。

食物アレルギー等があるお子さまには、食事等の用意はしておりません。必要に応じてご持参くださいますようお願い致します。

〈食事提供時間〉

昼食 …… 11:30頃

おやつ …… 15:00頃 (0歳、1歳、2歳児は9:40と15:00の2回)

7. ご利用にあたって

- 原則として、学会に参加される間のみ、お子さまをお預かりいたします。
お出かけになる前にお子さまの体温を測ってきてください。お子さまの体調が悪いときは、原則としてお預かりできません。
- 途中でお子さまの体調がわるくなったときは、学会の開催中であってもお迎えにきて頂く場合があります。
- お迎えは、原則としてお預け時と同じ方をお願いします。代理の方へのお引き渡しをご希望の場合は、受付時にお申し出ください。もし異なる場合には、身分証明書の提示をお願いすることがございます。
- 事故等が起こらないよう最大の努力は払いますが、不測の事態に対しては、保護者が敏速に対応することを前提としています。そのため、当日の緊急連絡先(携帯電話番号)を必ず、「利用カード」に記入してください。

同 意 書

チャイルドハウス(一時保育)

園長殿

年 月 日

私は上記のことを承知した上で、私の子ども()を、
チャイルドハウス一時保育室にお預けします。

氏名 _____ (自書及び印)

【チャイルドハウス一時保育室 利用カード】

ご利用日時	平成 年 月 日()	集会のテーマ	
	: ~ :		
ふりがな 児童氏名		性別	男・女
		生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)
ふりがな 保護者氏名		自宅TEL	() -
	続柄()	携帯TEL	() -
緊急連絡先	(携帯)電話TEL () -		
今日のお子様の健康状態	*ご機嫌はいかがですか	良好	あまり良くない
	*下痢はしていませんか	はい	いいえ
	*今日の体温は	℃ (平熱 ℃)	
食事	幼児食	離乳食()	おやつ ミルク
アレルギー	なし	あり()	
*その他 保育者に伝えておきたいことがありましたらご記入下さい。			

〈本日のご利用〉

保育料	円
食事	円

計 円

領収証

様

円

但 保育料として

年 月 日 上記正に領収いたしました

〒 526-0829
滋賀県長浜市田村町1606
チャイルドハウス