

第15回世界音楽療法大会 託児のご案内

※募集期間が延長になりました

- 場 所 つくば国際会議場 会議室
- 日 時 7/4(火) 12:30~18:10 7/5(水) 8:00~12:40 / 13:20~18:40 7/6(木) 8:00~12:40 / 13:20~18:40
7/7(金) 8:00~12:40 / 13:20~18:40 7/8(土) 8:00~12:40 / 13:20~15:20
- 対 象 日本音楽療法学会正会員のお子様。生後6か月以上。障害のあるお子様もご相談ください。
- 料 金 1日 7,000円/名
- 定 員 先着順、各日9名まで
- 持 ち 物 着替え、替えオムツとおしりふき、粉ミルクと水 ほ乳ビン、飲み物、おやつ、手拭い用タオル
ビニール袋 数枚（使用済みの着替え・オムツ等を入れる）
- 昼 食 お子様の昼食は各自でご用意ください。プログラム昼食休憩時に一旦お子様をお引き取りの上、
一緒にとっていただきます。
- 申込方法 必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。各日、定員になり次第締め切ります。
最終締め切り：2017年6月20日（火）

※注意事項※

- ・ 申込書の到着後、別途託児料払い込み先をお知らせいたします。
- ・ 指定した期日内（概ね1週間以内）に入金が確認できない場合は申し込みを取り消します。
- ・ 当日お子様が体調不良（体温37.5度以上、嘔吐・下痢のある場合）、伝染性の病気（水疱瘡・はしか・風疹など）の場合はお預かりできません。予めご了承ください。

フリガナ 保護者氏名				会 員 番 号
フリガナ 連 絡 先 (自宅・勤務先)	〒			
電 話		F A X		
携帯電話		E-mail		
フリガナ お子様の名前	(男・女)	お子様の年齢 生年月日	歳	ヵ月
お昼寝	有 ・ 無	オムツ	有 ・ 無	年 月 日
託児希望時間	4日(火) ~	5日(水) ~	/	~
	6日(木) ~ / ~	7日(金) ~	/	~
	8日(土) ~ / ~			
特記事項（アレルギー・特に留意すべきこと・その他）				

※確認事項がある場合等、託児業者よりご記入の連絡先宛にご連絡することがあります。

〒105-0013 東京都港区浜松町1-20-8 浜松町一丁目ビル6階

日本音楽療法学会事務局

TEL : 03-5405-2433 (世界大会専用 平日 10:00~16:00) FAX : 03-5401-0337 (常時)

ル・アンジェ サービス利用申込書

お客様情報					
保護者氏名	フリガナ	ご住所	フリガナ		
メールアドレス		緊急連絡先	-	-	お子様と のご関係
メールアドレス		緊急連絡先	-	-	お子様と のご関係
お子様についてお書きください。					
お子様名	フリガナ	性別	生年月日		
		男・女	平成	年	月
お子様の呼び名 (ニックネーム)			平熱	度 ※発熱37.5度以上の場合は 緊急連絡先へご連絡します。	
① アレルギーや既往症はありますか？ あればご記入ください。					
<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある </div>					
② 排泄は？					
<input type="checkbox"/> オムツ ・ <input type="checkbox"/> 自分で知らせる ・ <input type="checkbox"/> 自分で出来る					
③ 好きな遊び、お気に入りの遊びがありますか？ あればご記入ください。					
④ その他、気になる事がありましたらお書きください。					

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、託児業務の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申出も対応させていただきます。

ル・アンジェ株式会社

東京都渋谷区南平台町1番10号

いちご南平台ビル6F

Tel.03-3477-1287

Fax.03-3477-1288

[E-mail: info@leange.co.jp](mailto:info@leange.co.jp)

託児サービス利用規定及び同意書

《託児サービス利用規定》

皆様の大切なお子様を安全にお預りするために、下記の内容をご確認の上署名・捺印をお願い致します。

- ① お預かりする際、お子様のお体の状況を知る為、衣服の中も確認させていただきます。
- ② 体調不良、伝染性の病気（水疱瘡・はしか・風疹など）その他やむを得ない理由により、お預りをお断りさせていただく場合がございます。
- ③ お迎えは原則としてお預りの時と同じ方をお願い致します。
代理の方がお迎えにいらっしゃる場合は、あらかじめお申し出ください。
- ④ 次の場合には、【託児申込書】に記載されている緊急連絡先にご連絡を致します。
 - ・ お迎えの予定時刻より 15 分以上経過した場合
 - ・ 発病された場合（体温が 37.5 度以上を目安とします）
 - ・ 明らかに症状が重い場合には、緊急連絡先にご連絡の上、病院にお連れする場合がございます。
- ⑤ 火災・地震などによる緊急避難等が必要な場合には、会場の定める防災指針に則り適確に対応させていただきます。
- ⑥ 食事・おやつ・哺乳瓶・ミルク・飲み物及び離乳食は、保護者の皆様をご用意下さい。
なお、生ものや腐りやすいもののお持込はご遠慮下さい。
- ⑦ 保育に関して万全の態勢を整えておりますが、万が一事故が発生した場合、当社の故意または重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任は負いかねます。

《同意書》

私は上記託児施設利用規定を承知した上、当託児サービスを利用致します。

平成 年 月 日

託児サービス責任者 殿

住 所 _____

ご署名 _____ 印