

第40回日本眼循環学会

託児室のご案内

利用をご希望の方は「託児利用規約」をお読みになり、理解・同意の上、お申込みください。

託児時間	2024年7月19日 8:30~18:30, 2024年7月20日 8:30~15:00
託児人数	最大約6名
対象年齢	0歳（6か月以上）～小学生まで
託児場所	※セキュリティ確保のため詳しくはお申込者のみにご案内します。
申込み先	<p>メール受付 : owntime.baby@gmail.com</p> <p>メールに以下の情報をご記載の上お申し込みください。</p> <ol style="list-style-type: none">① 保護者氏名② 保護者連絡先（携帯電話番号）③ お子さまの氏名、年齢（月齢）④ アレルギーの有無⑤ 特別な配慮を必要とする場合のお申し出⑥ その他 <p>アレルギーや託児にあたって特別な配慮を要する場合は別途「⑥その他」にご記載ください。必ずお申し込み時にお知らせください。</p> <p>※受付は先着順となります。お申込み受付の可否につきましてはお申込みメールへのご返信の際にお伝えさせていただきます。</p> <p>お申込み受付可の場合には 「託児申込書」 をお送りします。 「託児申込書」 はご記入の上、当日託児室までお持ちください。</p>
料金	無料
申込締切	※定員になり次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込みください。 ※完全予約制につき、ご予約が無い場合はご利用いただけません。
保険	不測の事故（シッターの過失のみ適応範囲）に対応するために、シッター会社が保険に加入しており、保険適用範囲で補償いたします。
委託先	own time https://own-time.jimdofree.com/ (弊社は認可外保育施設として、同法第59条の2に基づき郡山市への設置届出を義務付けられております。)

第40回日本眼循環学会

託児利用規約

ご利用資格	参加者を保護者とする0歳（6か月以上）～小学生までのお子さま
お持物	<ul style="list-style-type: none"> ① 保護者の身分証明書（健康保険証・運転免許証など） ② 「託児申込書」の本紙（記入捺印の上、利用初日に保育スタッフにお渡しください） ③ 母子健康手帳 ④ 以下のものを必要に応じてお持ちください。 昼食（12時に託児時間がかかる場合）、おやつ（15時に託児時間がかかる場合） 必須、またはご提供希望の場合　こんにやくゼリー、飴、ガム不可）、粉ミルク、 哺乳瓶、お湯、おむつ、おしり拭き、着替え、手拭用タオル、 昼寝用掛けバスタオル（上着などでも可能）、 ビニール袋数枚（汚れた服入れ用）など。 ※冷凍母乳や調理の必要なものはお預かりできかねます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ① 託児室でお食事の用意はございません。昼食はお子さまをお迎え頂くか、昼食をお持ちください。 可能な限り昼食時のお迎えをお願いしております。 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	<ul style="list-style-type: none"> ① お子さまのお手洗いを済ませられたあと、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、携帯電話による呼び出しをいたします。「託児申込書」に必ず 緊急連絡先をご記入ください。また、その際は迅速なご対応をお願いします。 ④ アレルギーや託児にあたって特別な配慮を必要とする場合は、必ずお申し込み時に お知らせください。お知らせいただけない場合には、お預かりをお断りすることがあります。 ⑤ 保育スタッフによる投薬はいたしかねます。 ⑥ 送り・迎えとも時間厳守をお願いいたします。 ⑦ お持ち物にはすべてに名前をご記入ください。ご記名の無いものにつきましては、 当社では責任を負いかねます。 ⑧ お子さまに落ち着いた環境でお過ごしいただけるよう、また感染症対策の面からも、受付・昼食の ピックアップ・お迎え以外での入室はご遠慮ください。また受付は保護者様1名でお願いいたします。
キャンセルポリシー	<p>予約人数に応じて保育スタッフを配置しています。ご予約内容の変更・キャンセルは　2024年6月9日(日)までに下記連絡先へ連絡ください。なお、ご利用当日にご連絡なく、ご予約開始時間から30分経過してもご利用が無い場合、キャンセル扱いとなる場合がございます。当日のご連絡も下記連絡先へお願いいたします。</p>
保険	<ul style="list-style-type: none"> 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。但し、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40回日本眼循環学会ならびに運営事務局は責任を負わないことを了承願います。ご理解の上、申込書に署名捺印をお願いします。
個人情報の取扱いについて	<ul style="list-style-type: none"> ① 保護管理者：own time　代表 石井 美和 ② 利用目的：本サービスにおける保育サービスの提供及び緊急時連絡 ③ 提供及び委託：own timeと第40回日本眼循環学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場合がございます
連絡先	<p>own time 代表 石井 美和 mobile：080-1817-5776　E-mail：owntime.baby@gmail.com</p>