託児室のご案内

本学会では託児室を設置いたします。

託児室には保育スタッフが常駐します。ご利用いただくには事前にお申込みが必要となります。

託児室は、公益社団法人全国保育サービス協会正会員のピジョンハーツ株式会社に委託し、マットや玩具などを備え、専門の保育スタッフがケアにあたります。

託児室のご利用を希望される方は、以下の規定を必ずご一読いただき、事前に E メールでお申込みください。なお、定員を超えるお申込みがあった場合、利用申込み受付期間内であっても、お申込みをお受けできない場合がございますので、お早めのお申込みをいただきますようお願いいたします。

開設日時	2019年6月29日(土) 09:00~19:30
開設場所	セキュリティのため、ご利用の方にのみお知らせします。
対象	生後 6 ヶ月から 6 歳まで(未就学児)
利用料金	無料
利用申込み 受付期限	2019 年 6 月 12 日(水) 17:00 ※定員に達した場合は受付終了となります。
利用申法	下記内容をメールにてお申込ください。
	メールアドレス:yoyaku-nagoya123☆pigeon.com (☆を@に置き換えてください) 件名:「第 153 回日本循環器学会東海地方会託児室申込み」 1) 保護者氏名・勤務先名・連絡先(携帯電話番号含む) 2) 子どもの人数・年齢(○歳○ヶ月/学会当日)・名前 (要ふりがな)・性別 3) 託児希望日・時間 4) アレルギー等、健康上の注意点
	ご予約確認のメールとともに「利用申込書及び同意書」・「利用規約」を返信いたします。 ▼ 「利用申込書及び同意書」をご記入・ご捺印いただき、FAX にてご送付ください。 FAX をもって正式なご予約とさせていただきます。 ▼ FAX を受領した旨をメールにてご連絡いたします。 ▼ 当日は、「利用申込書及び同意書」の原本を託児室へご持参ください。 ※ メール・FAX 受領の際には確認のためご連絡いたします。
	※ メール・FAX 受視の際には確認のためこ連絡いたします。 ※ 3日以内に連絡がない場合はお手数ですが、再度ご連絡ください。 ※ 申込内容の変更やご質問は、必ずピジョンハーツ株式会社までご連絡 ください。
	<申込み・お問合せ先> ピジョンハーツ株式会社(http://www.pigeonhearts.co.jp/) 〒460-0002 名古屋市中区丸の内 2-12-13 丸の内プラザビル3F TEL:052-231-7520(平日 9:00~17:00)/ FAX:052-231-7521 メールアドレス: yoyaku-nagoya123☆pigeon.com (☆を@に置き換えてください)

お子様をお預かり する際の注意点	1. お名前・ご住所の確認ができる身分証明書(運転免許証・健康保険証・パスポートのいずれか)を必ずお持ちください。
	2. お子さまの健康状態が普段と違う場合には、必ずお申し出ください。
	3. 以下の場合には、お預かりをお断りさせていただく場合がございますので
	あらかじめご了承ください。
	・ 集団保育に適さないとピジョンハーツが判断した場合。 ・ 当日お熱がある場合、体調不良の場合。
	・ 当日お熱がある場合、体調不良の場合。 ・ 以下の感染症の疑いのある場合。また治癒後は医師による証明書をお持ちく
	が下の意味症の疑いのめる場合。また石態はほど間による血引音との持ちく
	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	/水イボ/流行性結膜炎/百日ぜき/インフルエンザ/風邪
	1. 身分証明書(健康保険証・運転免許証・母子手帳など)
持ち物	2.「イベント保育利用申込書及び同意書」原本
	3. 保育中に必要なもの(要記名)
	※ お荷物はあらかじめひとつにまとめてご持参ください。
	※ 哺乳瓶・粉ミルク (調乳用のお湯はこちらで用意いたします)・おむつ・着替えも ご持参ください。
	原則として、お持ち込みいただいたおやつ・飲み物(ビスケット・粉ミルクなど)は
	お預かりいたしますが、冷蔵庫などはございませんので、常温保存が可能なも のをご持参ください。
	(昼食・生ものは不可。離乳食は未開封の瓶詰め・フリーズドライタイプなどを
	ご用意ください。)
	これにより万が一、食中毒や体調不良が生じた場合については一切責任を負
	いかねますので、あらかじめご了承ください。
お引受け	1. お預けの前にお手洗いをお済ませください。
	2. お子さまとお荷物(ひとつ)をお預かりし、身分証明書にて確認の上、「確認 書」をお渡しします。「確認書」は、保護者の証明となります。紛失しないようにご
	音」での板ししより。「唯祕音」は、休該有の証明となりより。初天しないよりにこ
	3. 当日のお子さまのご様子をお話しください。また、シッティングにあたり、ご注意
	点があるようでしたら、スタッフに直接お話しください。
	1. お預け時と同じ方にお越しいただき、必ず「確認書」をご提示ください。 2. お子さまとお荷物をお引渡しいたします。
	※ お預かりと違う方へお引渡しをする場合には、お預け時にお申し出ください。お
47日(2年)	引渡しの方には身分証明書をご提示いただきます。
お引渡し	※ お申し出のなかった場合、「確認書」を紛失された場合には、お引渡しができな
	い場合がございます。
	※ お引渡し予定時間より30分経過しても保護者と連絡が取れない場合、運営事
	務局に連絡する場合がありますのでご了承ください。
お食事	1. 託児室での調理は一切行いません。
	2. 昼食はお子さまとご一緒に託児室の外でおとりください。
緊急時	怪我・発熱時、その他緊急時には、直ちにご連絡させていただきます。
	ご連絡方法としては、保護者の方の携帯電話または会場にご連絡いたします。
	※ 保護者の方とご連絡が取れない場合には、「利用申込書及び同意書」記載の 緊急連絡先へご連絡いたします。
	※ 万が一手当ての必要な場合には、ご連絡を急ぎますとともに、近隣の病院へお
	子さまをお連れする場合がございます。
	保育に関しては万全の体制を整えておりますが、万が一、保育者の責任に帰する
保険	べき事故が発生した場合には、ピジョンハーツ株式会社と保育者の 2 者によりこれ
	を協議し、保険の範囲において対応いたします。
	1