提出書類１

託児ご利用の皆さまへ

◇ご依頼の託児日程によりましては、すべてのスタッフを保育士、幼稚園教諭などの有資格者で派遣できない場合がございます。

◇託児中の事故・怪我につきましては、当グループ加入の保険の範囲内で対応させていただきます。

私たちは、佐賀市保育ボランティア養成講座及び当グループが開催する子育て支援講座を受講修了後に活動をしています。安全第一、保護者様の気持ちを受け入れる温かい託児を目指しています。お子様をお預けの際は、上記のことをご了承願います。

子育て支援グループ　『おたすけママ』

☐　承知しました。　（☐にチェックをいれてください。）

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【申し込み・お問い合わせ先】
株式会社西日本企画サービス
E-mail：hgm19@nksnet.co.jp
FAX:0942-44-6655

提出書類 2

託児申込書

第 19 回日本病院総合診療医学会学術総会　　2019 年 9 月 14 日(土)・15 日(日)

託児ご希望日時　…　下記ご希望の日時にチェックをいれてください。

□　14 日(土)［　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分　］

□　15 日(日)［　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分　］

＜保護者の方について＞

保護者 (当日お子様をお預けになる方をご記入ください)	(ふりがな) 氏名	(続柄)		
	住所	〒		
	電話番号	(自宅・携帯)	FAX	
	当日の緊急連絡先 (携帯番号)	(続柄)		

＜お子様について＞

(ふりがな) お子様氏名	生年月日・年齢	アレルギーについて
(　男子・女子　)	年　月　日 歳　ヶ月	有(　　) 無
(　男子・女子　)	年　月　日 歳　ヶ月	有(　　) 無
(　男子・女子　)	年　月　日 歳　ヶ月	有(　　) 無

利用時間	利用人数	合計
時間	名	円

＜その他注意事項(託児者への連絡事項)＞

※お子様の体調などにより、託児をキャンセルされる場合は、お早めにご連絡ください。

【申し込み・お問い合わせ先】
株式会社西日本企画サービス
E-mail：hgm19@nksnet.co.jp
FAX:0942-44-6655