

はじめましてママMATEです。 保育室を担当させていただきます。  
お子さまたちが楽しい時間を過ごせるよう、ママMATEスタッフ一同、心を込めてお世話させていただきます。  
どうぞよろしくお願い致します。

#### 日時

- ・ 2014年5月16日(金) 8時～18時
  - ・ 2014年5月17日(土) 8時～17時
- ※ 「保育室利用申込書・同意書」はFAXにて早めに返送ください。  
到着後、ママMATEより受付完了の連絡をさせていただきます。

#### 料金

- ・ 学会で負担して頂いています。ご利用者様個人では無料です。
- ※ キャンセルの場合は必ずご連絡ください。土日、祝日は携帯電話にご連絡お願い致します。

#### 当日

- ・ 受付開始時間は 8 : 00 です。  
受付には多少時間がかかりますので、お早めにお越しください。
- ・ 保育室(託児室)はソニックホール正面入口に入って右側のエレベーターで地下1階に降りた正面にあります。
- ・ 持ち物  
紙おむつ おしり拭き 着替え ミルク ほ乳ビン お手拭 タオル 汚れ物を入れる袋を2～3枚  
おやつ 水筒 その他必要なもの(おしゃぶり お気に入りのおもちゃ等)  
※ 持ち物には全て記名してください。

公益社団法人全国保育サービス協会正会員

株式会社 ママMATE 埼玉支部 白石 篤枝

TEL/FAX 048-752-7711 受付時間 月～金 9:00～18:00

携帯電話 090-3658-4093 (時間外、土日も対応致します)

保育室のご利用にあたり、以下のご利用規約にご了承の上、

お申し込みいただきますようお願い致します。

公演名	第23回日本創傷・オストミー・失禁管理学会学術集会
開設日時	2014年 5月 16日(金) 8:00 ~ 18:00 ※時間外延長はございません。
	2014年 5月 17日(金) 8:00 ~ 17:00 ※時間外延長はございません。
開設場所	大宮ソニックシティ B1フロア
キャンセル	キャンセルの場合は5月9日(金曜日)までに必ず連絡ください。
持ち物	<p>1・保育に必要なもの オムツ・お尻拭き、着替え、ミルク、哺乳瓶、お手拭、タオル、昼食、おやつ、飲み物・ビニール袋などを一つのバックにまとめてお預けください。</p> <p>2・その他 お気に入りのおもちゃ、おんぶひも等、必要と思われるもの</p> <p>3・持ち物にはすべてにお名前をご記入ください。</p>
お食事	<p>1・保育室でのお食事、飲み物のご用意はございません。</p> <p>2・おやつ、飲み物はすべてご持参いただいたものをお召し上がりいただきます。</p>
お願い	<p>1・お子様のお手洗いを済ませたあと、ご来室ください。</p> <p>2・事前にお申込みされた方でも、当日、お子様が病気の場合には原則としてお預かりできません。 (熱がある場合、体調不良の場合、集団保育に適さないと判断した場合など)</p> <p>3・急な発熱など緊急時には保護者の携帯電話にご連絡いたしますので、その際は迅速なご対応をお願いいたします。緊急連絡先は必ず、申込書にご記入ください。</p> <p>4・ご利用時間の延長はできませんので、預け・迎えとも時間厳守をお願いいたします。また、お迎え時は原則として、お預け時と同じ方をお願いいたします。代理の方へのお引渡しをご希望の場合は受付時にお申し出ください。その場合には、身分証明書の提示をお願いすることがございます。</p>
	<p>5・火災、地震などによる緊急避難等が必要な場合は、大宮ソニックシティの定める防災指針に則り的確に対応させていただきます。</p>
保 険	<p>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。</p> <p>2・大宮ソニックシティおよび公演主催者は一切関係がありません。万一、保育中の事故に関して弊社に責任が発生する場合であっても大宮ソニックシティおよび公演主催者は一切責任を負いません。</p>
※以上の内容全てご理解の上、利用申込書に署名、捺印をお願いします。	
ご連絡先 (委託先)	<p>株式会社ママMATE 埼玉支部 担当：白石</p> <p>TEL/FAX : 048-752-7711</p> <p>E-mail : hoiku@mama-mate.jp</p> <p>http://www.mama-mate.jp</p>

FAX : 048-752-7711

保育室利用申込書・同意書

株式会社ママMATE

保育室利用規約に同意した上で、下記の通り申込みいたします。

氏名		印	
----	--	---	--

## お申込み者情報

保護者氏名			
現住所			
ご連絡先	TEL :	当日の 緊急連絡先	(携帯電話)
	FAX :		
ご利用日・時間			

## お子様情報

(ふりがな) お子様名	生年月日	年 月 日
	年齢	歳 月 日
愛称	保育経験	無 ・ 有 ( ) 回
性別		男 ・ 女
健康のこと	平熱 :	好きなお遊びは？
	アレルギー :	無 ・ 有 (具体的に )
	これまでに大きな病気をしましたか？ :	無 ・ 有 (具体的に )
	これまでに大きなケガはしましたか？ :	無 ・ 有 (具体的に )
食事のこと	授乳 :	不要 ・ 必要 ( ) 時頃
		母乳 ・ ミルク (量 ) ml
睡眠のこと	お昼寝 :	時頃～ 時頃
	寝方 :	あお向け ・ うつ伏せ ・ 横向け
	寝るときの癖 :	
排泄のこと		自立 ・ トレーニング中 ・ おむつ
	特記事項	
その他 (ご質問や連絡事項等)		

※ 本申込書記載の個人情報には本保育業務以外には使用いたしません。

※ 当日の保育に必要なものは、全て名前を記入し、1つのバックにまとめて持参ください。

※ 本用紙は、ご記入の上FAXにてお申し込みください。

その後、確認のTELがママMATE白石より入ります。

《お申込み・お問い合わせ先》株式会社ママMATE 埼玉支部 担当：白石

TEL/FAX : 048-752-7711