

送信票不要

一般社団法人 熊本県医療ソーシャルワーカー協会 総務部 有明成仁病院 楠生 宛
FAX : 0968-78-5971

託児サービス 申込書

申込日	令和 年 月 日		
お子様の御氏名	フリガナ		性別
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()		
生年月日	年 月 日	年齢	歳 か月
託児時間	: ~ :		
保護者様御氏名			
携帯電話			
メールアドレス			
所属			
備考			

【託児にあたっての了解事項とお願い】

- ①アレルギー事故防止のため、託児時間中に食物等の提供は行いませんのでご了承ください。
- ②お子様に37.5℃以上の熱がある場合は、お預かりできません。また、体調等が急変する場合がありますので、必ずご連絡の取れるようご注意ください。
- ③サービスご利用中に、万が一事故等が発生した場合「損害保険ジャパン日本興亜 賠償責任保険」の範囲で賠償させていただきます。しかしながら不可抗力による事故等の場合や、疾病が認められるお子様をお預かりしてその病状が悪化したような場合には、保険が適用されない場合があります。

【お問い合わせ】

託児所に関する問い合わせはこちらまでご連絡ください。

一般社団法人 熊本医療ソーシャルワーカー協会総務部 有明成仁病院 楠生

TEL : 0968-78-1133