

## 託児（ベビーシッター）依頼申込書

ベビーシッターサービスマミーズ殿

この度、第47回日本リハビリテーション医学会学術集会時の託児サービス利用のため、下記の要領にて子どもを預けます。尚、不可抗力による事故の場合、ベビーシッターサービスマミーズへの責任は問わないこととお約束します。

ご住所とお名前のご記入は自筆でお願いします。

申し込み日 平成22年 月 日（ ）

保護者	ふりがな						電話番号
	お名前						ご自宅
	ご住所	〒				緊急連絡先（携帯）	
						（勤務先）	
	勤務先	勤務先名		住所			
お預けになる お子様	ふりがな	お名前	性別	生年月日	血液型	続柄	健康状態
							健康 普通 虚弱
							健康 普通 虚弱
日時	平成 年 月 日（ ）		:	～		:	
	平成 年 月 日（ ）		:	～		:	
場所							
所持品							
留意事項	当日の朝の体温（ ） 当日お預かりするときにお尋ねします ミルク（ ml）・母乳（ 時間間隔） 食事の量（普通・小食）・食事にかかる時間（長・普通・短） その他、眠いときの癖等（ ）						
保育上の 注意事項 など							

## 同意書

### 保険について

ベビシッターサービスマミーズでは賠償責任保険及び障害保険に加入しております。

ベビシッター1名あたりのお子様の人数は全国ベビシッター協会の安全基準の規定に従って配置し、事故やけががないように注意して保育いたしますが、万一の事故に関しては上記の保険の保障以上、責任は負いかねます。また、不可抗力による事故の場合、保険料が支払われない場合もあります。あらかじめご了承ください。

上記事項に同意し託児を申し込みます。

平成 年 月 日

ご署名

---