

託児サービス利用申込書

下記の利用条件に同意し、(株)ポピンズファミリーケアの託児サービスの利用を申し込みます。

記

1. お子様のお熱が37.5度以上あるなど、体調不良の場合はお預かりできません。お預かり中に、事故、災害、突発的な怪我等の緊急対応が必要な事態が発生した場合、(株)ポピンズファミリーケアは、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先に連絡し保護者の指示を仰ぐよう努めるものとし、連絡が取れなかった場合であっても、(株)ポピンズファミリーケアの判断により、お子様の生命、身体の安全を最優先させて最善の措置をとることができるものとし、ます。
2. 前項の措置については、(株)ポピンズファミリーケアは、軽度の応急手当をお子様に対して行うことができるものとし、それを超える医療行為は医療機関により実施するものとし、ます。(株)ポピンズファミリーケアは、保護者と連絡が取れなかった場合に医療機関に医療行為の実施の承諾をする権利を有するものとし、ます。
3. 前2項の対応によって、お子様に後遺症等の損害が発生した場合、当社は一切の責任を負わないものとし、措置にかかった費用は、保護者が負担することとし、ます。
4. 預かり中に発生したお子様の身体または所持品に対する損害(自然災害等の不可抗力による損害を含む)については(株)ポピンズファミリーケアの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピンズファミリーケアは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピンズファミリーケアの責に帰すべき事由により損害が発生した場合の損害賠償額は、(株)ポピンズファミリーケアの故意または重過失による場合を除き(株)ポピンズファミリーケアが加入する保険(賠償責任保険、傷害保険)から支払われる保険金の範囲内とします。

保護者氏名： _____ / 携帯電話番号(緊急時連絡先)： _____	
託児希望日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ : _____ ~ _____ :	
<input type="checkbox"/> (フリガナ) お子様名： _____ <input type="checkbox"/> 性別： _____ 男 _____ ・ _____ 女 <input type="checkbox"/> 愛称： _____ <input type="checkbox"/> 年齢： _____ 才 _____ ヶ月 <input type="checkbox"/> 平熱 _____ 度 / 本日の体温 _____ 度 <input type="checkbox"/> アレルギー： 有(具体的に _____) ・ 無 <input type="checkbox"/> 好きな遊び/玩具： _____	<input type="checkbox"/> 託児経験： 無 有 (保育園・幼稚園・一時預かり・その他) <input type="checkbox"/> 排泄： 声かけ (要 ・ 不要) ひとりで (できる ・ できない) 紙おむつ ・ 布おむつ トレーニング中 ・ おむつ ・ パンツ <input type="checkbox"/> その他(注意事項)： _____

* ご記入いただきました個人情報とは本日の託児サービス以外の目的には利用いたしません

株式会社ポピンズファミリーケア

