

ご記入の上、ご利用日当日にベビーシッターへご提出ください。(両面刷り)

託児申込書

申込者（保護者）氏名：^{ふりがな}_____

電話番号：_____

緊急連絡先電話番号：①_____

②_____

お預かりするお子様 氏名：^{ふりがな}_____ 男・女 年齢（ 歳 ヶ月 ）

アレルギー：無・有（ _____ ）

ミルク：無・有（授乳時間 _____ ）

排泄：オムツ ・ パンツ ・ トイレ

注意事項：（ _____ ）

氏名：^{ふりがな}_____ 男・女 年齢（ 歳 ヶ月 ）

アレルギー：無・有（ _____ ）

ミルク：無・有（授乳時間 _____ ）

排泄：オムツ ・ パンツ ・ トイレ

注意事項：（ _____ ）

特記事項があれば、ご記入ください。

私は託児利用規約の内容に同意した上で、託児を利用します。

令和 年 月 日

株式会社アイگران 責任者 殿

ご芳名 _____ 印

保護者様各位

託児の利用規約

《 お持ちいただくもの 》

- ・ 飲み物（お茶・お水等）、おやつ、昼食（必要な場合のみ）
- ・ 離乳食、哺乳瓶、お湯、1回分ずつに小分けした粉ミルク（必要な方のみ）
- ・ お着替え
- ・ オムツ、おしり拭き、汚れ物用ビニール袋（汚れ物はお持ち帰りください）

※ 持ち物には必ずご記名をお願いします。

《 お薬について 》

- ・ お薬の投与は保護者様にお願い致します。シッターからの投薬は控えさせていただきます。
- ・ その日の体調や希望など受付時にお伝えください。

《 補償内容 》

託児中にお子様ケガをしたり、お子様の所有物が破損したりした場合、株式会社アイグランが加入している補償制度の範囲で賠償いたします。

< 保険金額（補償金額） >

保険金額（補償金額）		保険金額		
対人賠償	1名につき	2億円	死亡	100万円
	1事故につき	10億円	後遺障害	100万円
対物賠償	1事故	1億円	入院日額	1,500円
免責	3万円		通院日額	1,000円

《 その他 》

- ・ お熱が38度以上ある場合、嘔吐・下痢が激しい場合、伝染性の病気、皮膚疾患がある場合（水疱瘡・インフルエンザ・とびひ等）は、お預かりができません。1週間以内にこれらの症状があった場合は、受付時にお知らせください。
- ・ 安全配慮上、お預け入れとお迎えは、同じ方（保護者様）にてお願い致します。