

平成 29 年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第 6 回）

託児利用規約

(1) ご利用資格

平成 29 年度日臨技北日本支部医学検査学会参加者を保護者とする 0 歳(3 ヶ月)～小学生までのお子様とします。

(2) 託児場所

アトリオン施設内で行いますが、セキュリティの観点から、お申し込み時に学会事務局より申込者にお知らせいたします。

(3) 託児料

無料(学会負担とする)

(4) 申込み方法と締め切り

託児案内の **託児申込書** をダウンロードし、直接記入して学会事務局へ F A Xにてお申し込みください。

申し込み締め切り：平成 29 年 9 月 29 日（金）17 時まで

(5) お持物

①保護者の身分証明書(健康保険証・運転免許証など)

②学会参加証(ネームカード)

学会受付前の場合は日臨技会員証を託児現場で提示してください。

③以下のものを必要に応じてお持ちください。

昼食(12 時に託児時間がかかる場合)、おやつ(15 時に託児時間がかかる場合)

粉ミルク、哺乳瓶(お湯のご用意はあります)、飲み物、おむつ、おしり拭き、着替え、手拭用タオル、ビニール袋数枚(汚れた服入れ用)など。

(6) 食事

①託児室でお食事の用意はございません。昼食時はお子さまをお迎えいただくか、昼食をお持ちください。

② おやつ、飲み物は全てお持ちになったものを差上げます。

(7) 注意点

①子さまのお手洗いを済ませられたあと、ご来室ください。

- ②当日、発熱(37.5℃以上)や感染症など体調不良や集団保育に適さないと保育スタッフが判断した場合には、お預かりをお断りすることがあります。
- ③緊急の場合は、携帯電話による呼び出しをいたします。「託児申込書」に必ず緊急連絡先をご記入ください。また、その際は迅速な対応をお願いします。
- ④保育スタッフによる投薬はいたしかねます。
- ⑤送り・迎えとも時間厳守でお願いします。
- ⑥お持物にはすべてお名前をご記入ください。ご記名のないものにつきましては当会では責任を負いかねます。

(8) 保険

委託団体が保険に加入しており、不慮の事故等につきましては、その保険適用範囲内では補償されますが、学会事務局といたしましてはそれ以上の責任が持てないことをご承知ください。

(9) 申し込み及び連絡先 : **FAX 018-829-5202**

(10) 変更・キャンセル

2017年10月6日(金)まで学会事務局へ直接ご連絡ください。

<学会事務局>

〒010-1495

秋田市上北手猿田字苗代沢 222-1

秋田赤十字病院検査部内

事務局長 島田幸栄(しまだ ゆきえ)

TEL 018-829-5000 (内線 5612)

FAX 018-829-5202