

託児サービス利用申込書

下記の利用条件に同意し、(株)ポピンズの託児サービスの利用を申し込みます。

太枠内をご記入ください。

【ご利用条件】

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りできません。お預り中に、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、

2. 前項の措置については、(株)ポピンズは、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、(株)ポピンズは、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許諾をする権利を有するものとし、

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)ポピンズの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピンズは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピンズ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)ポピンズの故意または重過失による場合を除き(株)ポピンズが加入する保険（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。

【ポピンズより】

保護者氏名	
携帯電話番号 (緊急時連絡先)	
お子様名(漢字)	
お子様名(フリガナ)	
性別	男 ・ 女
月齢	才 月
アレルギー	無 ・ 有()
本日の体温	度 (平熱 度)
託児経験	無・有(保育園・幼稚園・一時保育・他)
本日の体調	良好 ・ 風邪気味 (鼻水/咳/軟便/その他:)
本日の最終食事	授乳 ・ ミルク ・ 食事 時間(:) / 内容()
本日お預かりのご兄妹	男・女, 才

●ご持参のお食事・おやつ(必要に応じて)

	希望時間	内容
<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	内容: -----
<input type="checkbox"/> 昼食	:	内容: -----
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	内容: -----
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	内容: -----
<input type="checkbox"/> ミルク	:	()ml
	:	()ml
	:	()ml

※残された場合 (処分 ・ 保存)

●排泄について (パンツ ・ 紙オムツ)
 声掛け: (必要 ・ トレーニング中 ・ 不要)
 間隔: () 時間 ※パンツのお子様のみ

●お昼寝について (無 ・ 有 ・ どちらでも)
 入眠方法: (抱っこ ・ おんぶ ・ トントン)
 希望時間: (時間 : ~ :)

●お持物 をして下さい。

オムツ () 枚、帰宅時希望数 () 枚
 おしりふき 上着・帽子 抱っこ紐
 ビニール袋 ベビーカー
 お着替え一式 哺乳瓶 () 本
 靴・靴下 その他 ()

●お食事・おやつ

	時間	内容
<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> 昼食	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> ミルク	:	()ml
	:	()ml
	:	()ml

●排泄 (大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟)
 (大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟)
 (大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟)
 (大・小/ : 状態/ 固 ・ 普 ・ 軟)

●お昼寝
 (時間 : ~ :)
 (時間 : ~ :)

《確認事項》

- 発熱等、万が一の時のため、携帯電話は繋がるようにしておいて下さい。
- ご持参された抱っこひも、ベビーカーを使用させて頂く場合がございます。
- ベビーカーは保護者の方の責任の下、保管をお願いします。
- ご持参されたお食事等、すべてを差し上げられない場合がございます。
- 弊社が準備しましたミネラルウォーターを差し上げることがございます。
- 開催報告用にお写真を撮る可能性があります。社外利用はいたしません。
- もし撮影NGの場合、スタッフへお申し付け下さい。
- 哺乳瓶を回数分お持ちでない場合、消毒はせずゆすいで使用致します。

特記事項

キリトリ

お迎えカード/ 下記、お名前・月齢をご記入ください。

お子様氏名:



月齢: 才 月

株式会社 ポピンズ

東京都渋谷区広尾5-6-6 広尾プラザ5F

Phone: 03-3447-2292

Fax: 03-3447-1812

URL: www.poppins.co.jp

