

【託児利用規約】

1. 対象

第45回日本歯科麻酔学会総会・学術集会にご参加の方のお子様を対象とします。

2. 年齢・定員

生後3か月以降から12歳までのお子様を対象とします。

定員は各日7名

3. 開設日時

2017年10月14日（土） 9時00分～17時30分

2017年10月15日（日） 9時00分～15時30分

4. 開設場所

まつもと市民芸術館内

託児室の場所はお申込みいただいた方へのみ、学会当日受付にてご案内いたします。

お申込み後「入室申込書」をお送りしますので、当日受付の際にご提示ください。

5. 利用料金

利用人数1人あたり 1日3000円

利用料金は当日受付にてお支払いください。

6. 申込窓口

NPO法人 アリスチャイルドメイト

<http://www16.plala.or.jp/alice-childmate/index.html>

7. 申込締切日

2017年9月29日（金）

8. 持ち物

- ・学会参加証
- ・入室申込書
- ・保険証（写し）必要に応じて母子手帳
- ・昼食（昼食時間もお預かりする時）
- ・おやつ、水分
- ・ミルク（お湯のご用意はございます）
- ・おむつ、おしりふき、着替、手拭き用タオル、汚物を入れる袋
- ・帽子（状況によりお散歩にでることもあります）

9. お願い事項

- ・当日、体調がすぐれない時には詳細をお知らせください。
発熱や感染症に罹患している場合には入室をご遠慮ください。
- ・緊急の場合には保育スタッフよりお呼び出しをさせていただくこともございます。
- ・お子様のお荷物についてはすべてに記名をお願いいたします。

10. 託児形態

NPO 法人アリスチャイルドメイトが託児の運営をさせていただきます。

〒381-0034 長野県長野市大字高田 1029-1 エンドウビル 1F

TEL 026-269-8320

FAX 026-269-8321

E-mail alice-child@coral.plala.or.jp

11. 補償保険

託児中の事故に備え、全国保育サービス協会・保育サービス業総合保障制度に加入しております。
当該保険の補償の範囲内で損害補償に対応させていただきます。

12. 個人情報

- (1) 申込書にご記入いただきました個人情報は、本サービスの取り扱い円滑な提供ならびに緊急時の連絡を目的として利用いたします。
- (2) 上記目的以外での利用・提供はいたしません。

NPO 法人アリスチャイルドメイト