

本会では託児所を名古屋国際会議場内に設置いたします。  
 託児所には保育スタッフが常駐し、保護者の方が本会に参加される間、お子さまをお預かりいたします。  
 利用には**事前申込**が必要です。

託児所は、公益社団法人全国保育サービス協会加盟のピジョンハーツ株式会社に委託し、マットや玩具などを備え、専門の保育スタッフがケアにあたります。

託児所のご利用を希望される方は、以下の規定を必ずご一読いただき、事前に E メールでお申込みください。  
 なお、各日の定員数に達するお申込みがあった場合、利用申込み受付期間内であっても、お申込みをお受けできない場合がございますので、お早めのお申込みをおすすめいたします。

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <p><b>開設日時</b></p>    | <p>2015 年 10 月 4 日(日) 8:30 - 17:00</p>  |
| <p><b>開設場所</b></p>    | <p>セキュリティのため、ご利用の方にのみお知らせします。</p>   |
| <p><b>対象</b></p>      | <p>生後 6 ヶ月から小学 3 年生まで</p>   |
| <p><b>利用料金</b></p>    | <p>無料</p>   |
| <p><b>利用申込み期限</b></p> | <p><b>2015 年 9 月 18 日(金) 17:00</b></p>  |
| <p><b>利用申込み方法</b></p> | <p>下記内容のメールにてお申込ください。<br/>                 ご予約確認のメールとともに「利用申込書」・「利用規約」を返信いたします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>メールアドレス: yoyaku-nagoya123☆pigeon.com (☆を@に置き換えてください)<br/>                     件名: 「第 89 回 日本糖尿病学会 中部地方会 託児所申込み」<br/>                     1) 保護者氏名・勤務先名・連絡先(携帯電話番号含む)<br/>                     2) 子どもの人数・年齢(○歳○ヶ月/学会当日)・名前(要ふりがな)・性別<br/>                     3) 託児希望日・時間</p> </div> <p style="text-align: center;">▼</p> <p>「利用申込書」をご記入・ご捺印いただき、FAX にてご送付ください。<br/>                 FAX をもって正式なご予約とさせていただきます。</p> <p style="text-align: center;">▼</p> <p>FAX を受領した旨をメールにてご連絡いたします。</p> <p style="text-align: center;">▼</p> <p>当日は、「利用申込書」の原本を託児室へご持参下さい。<br/>                 受付時にお預かりいたします。<br/>                 ※メール・FAX 受領の際には確認のためご連絡いたします。<br/>                 ※3 日以内に連絡がない場合はお手数ですが、再度ご連絡ください。</p> <p>申込内容の変更やご質問は、必ずピジョンハーツ株式会社までご連絡ください。<br/>                 &lt;申込み・お問合せ先&gt;<br/>                 ピジョンハーツ株式会社 (<a href="http://www.pigeonhearts.co.jp/">http://www.pigeonhearts.co.jp/</a>)<br/>                 〒460-0002 名古屋市中区丸の内 2-12-13 丸の内プラザビル 3F<br/>                 TEL:052-231-7520 (平日 9:00~17:00) / FAX:052-231-7521<br/>                 メールアドレス: yoyaku-nagoya123☆pigeon.com (☆を@に置き換えてください)<br/>                 ※メールでのお問合せ時は、件名を「第 89 回 日本糖尿病学会 中部地方会+(ご用件)」としてください。</p> |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <p><b>お預かりのご注意点</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. お名前・ご住所の確認ができる身分証明書(運転免許証・健康保険証・パスポートのいずれか)を必ずお持ちください。</li> <li>2. お子さまの健康状態が普段と違う場合には、必ずお申し出ください。</li> <li>3. 以下の場合には、お預かりいたしかねますのでご了承ください。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 集団保育に適さないとピジョンハーツが判断した場合。</li> <li>・ 当日お熱がある場合、体調不良の場合。</li> <li>・ 以下の伝染病疾患の疑いのある場合。また治癒後は医師による証明書をお持ちください。<br/>水疱瘡／はしか／おたふく風邪／手足口病／風疹／とびひ／嘔吐下痢症／水イボ／流行性結膜炎／百日ぜき／インフルエンザ／風邪</li> </ul> </li> </ol>   |
| <p><b>お持ち物</b></p>      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>身分証明書</b>(健康保険証・運転免許証・母子手帳など)</li> <li>2. <b>託児ルーム利用申込書原本</b></li> <li>3. 保育中に必要なもの(要記名)</li> </ol> <p>※ <b>哺乳瓶・粉ミルク</b>(調乳用のお湯はこちらで用意いたします)・<b>おむつ・着替え</b>もご持参ください。</p> <p>※ あらかじめまとめてご持参ください。お荷物はひとつのみお預かりいたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 原則として、お持ち込みいただいたおやつ・飲み物(ビスケット・粉ミルクなど)はお預かりいたしますが、冷蔵庫などはございませんので、常温保存が可能なものをご持参ください。</li> </ol> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>おやつまたは離乳食・お飲物(昼食・生ものは不可。離乳食は未開封の瓶詰め・フリーズドライタイプなどをご用意ください。)<br/>その他保育に必要と思われるもの。</p> </div> <p>※ これにより万が一、食中毒や体調不良が生じた場合については一切責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。</p> |
| <p><b>お引受け</b></p>      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. お預けの前にお手洗いを済ませてください。</li> <li>2. お子さまとお荷物(ひとつ)をお預かりし、身分証明書にて確認の上、「確認書」をお渡しします。「確認書」は、保護者の証明となります。紛失しないようご注意ください。</li> <li>3. 本日のお子さまの様子をお話してください。また、シッティングにあたり、ご注意点があるようでしたら、スタッフに直接お話しください。</li> </ol>  |
| <p><b>お引渡し</b></p>      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. お預け時と同じ方にお越しいただき、必ず「確認書」をご提示ください。</li> <li>2. お子さまとお荷物をお引渡しいたします。</li> </ol> <p>※ お預かりと違う方へお引渡しをする場合には、お預け時にお申し出ください。お引渡しの方には身分証明書をご提示いただきます。</p> <p>※ お申し出のなかった場合、「確認書」を紛失された場合には、お引渡しができない場合がございます。</p> <p>※ お引渡し予定時間より 30 分経過しても保護者と連絡が取れない場合、運営事務局に連絡する場合がありますのでご了承ください。</p>   |
| <p><b>お食事</b></p>       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 託児所での調理は一切行いません。</li> <li>2. <b>昼食はお子さまと一緒に託児所の外でおとりください。</b></li> </ol>   |
| <p><b>緊急時</b></p>       | <p>怪我・発熱時、その他緊急時には、直ちにご連絡させていただきます。</p> <p>ご連絡方法としては、保護者の方の携帯電話または会場にご連絡いたします。</p> <p>※ 保護者の方とご連絡が取れない場合には、「託児室利用申込書」記載の緊急連絡先へご連絡いたします。</p> <p>※ 万が一、手当てが必要な場合には、ご連絡を急ぎますとともに、近隣の病院へお子さまをお連れする場合がございます。</p>  |
| <p><b>保険</b></p>        | <p>保育に関しては万全の体制を整えておりますが、万が一、保育者の責任に帰すべき事故が発生した場合には、ピジョンハーツ株式会社と保育者の 2 者によりこれを協議し、保険の範囲において対応いたします。</p>  |