

うら面のご利用規約をご確認の上、託児申込書にご記入の上、おもて面のみ  
FAX082-225-7810 or post@enfants-bebe.com までお送り下さい。  
お子様お一人につき 1 枚ご記入ください。

## 託児申込書

年 月 日

私は託児の利用規約に同意した上で、以下のとおり申し込みます。

申込者（保護者）氏名<sup>ふりがな</sup>： \_\_\_\_\_

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<sup>ふりがな</sup>

\_\_\_\_\_ 男 ・ 女 年 齢 （ 歳 ヶ月）

託児時間（9：30～16：30以内で設定して下さい）

\_\_\_\_\_

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。

保護者様各位

## 託児の利用規約

《 ご持参頂くもの 必要な方のみ 》

- ・ 飲み物（お茶・お水等）
- ・ 必要な方のみ（離乳食、哺乳瓶、お湯、1回分ずつに小分けした粉ミルク）
- ・ 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 》

- ・ 投薬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、株式会社くうねあ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	3000万円	死亡	500万円
	1事故につき	1億円	後遺障害	500万円
対物賠償	1事故	1,000万円	入院日額	3,000円
			通院日額	1,500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。

ベビーシッターサービス「アンファンス」  
 運営：株式会社くうねあ  
 広島市安佐南区西原6-5-2 2  
 tel&fax：082-225-7810