

記入の上、保育室を利用される最初の日にシッターにお渡しください。

第 27 回日本分子生物学会年会保育室 保護者のみなさまへ

本日はポピンズ臨時託児ルームをご利用いただき、ありがとうございます。教育ベビーシッター会社「ポピンズコーポレーション」のスタッフ（以下ポピンズと呼ぶ）が、皆様の大切なお子様を安全で楽しい雰囲気の中で、お預かりいたします。

下記の事項は、ご利用に際しての諸注意です。内容をご確認の上、署名または捺印をお願いいたします。

利用申込書は正確にご記入ください。

お迎えが予定時刻より 15 分以上経過した場合、緊急連絡先で確認を取らせていただきます。

予定時刻を大幅に過ぎてもお子様のお迎えのない場合は、警察に保護を依頼する場合がございます。

お迎えは原則としてお預かり時と同じ方をお願いいたします。代理の方へのお引渡しをご希望の場合は、受付時にお申し出ください。

伝染病の病気（水疱瘡、はしか、風疹など）の方、その他当方のやむを得ない理由により、語入室をお断りさせていただく場合がございます。

お子様の体調が急変した場合の応急措置、または火災などによる緊急避難を要する場合は、その処置をポピンズにお任せいただきます。緊急連絡先にも連絡をとらせていただきます。

不測の事故に対応するために、シッター会社が保険に加入しており、保険適用範囲では補償されますが、日本分子生物学会および第 27 回年回組織委員会は、事故の責任は負いかねます。ポピンズ臨時託児ルームはお子様の安全には十分配慮いたしますが、万一の事故が発生した場合、その事故がポピンズの故意または重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任は負いかねます。

【同意書】

私は上記のことを承知した上で、当臨時託児ルームを利用いたします。

平成 年 月 日

ポピンズ臨時託児ルーム 責任者 殿

ご芳名 _____