

## JRC2010託児ルーム 利用規定

(第69回日本医学放射線学会総会・第66回日本放射線技術学会総会学術大会・第99回日本医学物理学会学術大会)

託児ルームの利用を希望される方は以下の規定をご確認の上、所定の手続方法に従ってお申し込み下さい。ご利用にあたっては、以下の規定と別紙同意書の内容をご承諾の上遵守願います。

利用申込書と同意書にご記入の上3月31日(水)までにFAX(03-3447-1812)にてお申込下さい。

1. ご利用資格 第69回日本医学放射線学会総会・第66回日本放射線技術学会総会学術大会・第99回日本医学物理学会学術大会に参加される方のお子様を対象とします。(上記学会の会員の方に限ります)
2. 年齢・定員 2歳～未就学児、20名(満員になり次第締切とさせていただきます)
3. ご利用料金:個人負担 1日 5,000円(JRCより補助有り)
4. お預かり場所 パシフィコ横浜内(部屋番号は申し込まれた方のみ、後日ご連絡させていただきます。)
5. 開設日時 4月8日(木) 13:30～18:00(受付13:00～)  
4月9日(金) 8:00～18:00(受付 7:30～)  
4月10日(土) 8:00～18:00(受付 7:30～)  
4月11日(日) 8:00～16:00(受付 7:30～)
6. 申込方法 事前に予約が必要です。予約いただいた方には、ポピンズサービスより確認のお電話をさせていただきます。(前日よりキャンセル料が発生しますので、ご注意下さい。)
7. 申込期限 平成22年3月31日(満員になり次第、締切とさせていただきます。)
8. 持ち物(お子様の持ち物には全て名前をお書き下さい)
  - ①着替え、オムツ(余分にお持ち下さい)
  - ②ハンドタオル(名前をお書き下さい)
  - ③その他保育中に必要な物
  - ④健康保険証または母子手帳
  - ⑤利用申込書・同意書 (当日、署名・捺印済みの原本をお持ち下さい。)※飲み物・おやつはこちらで準備いたします。(アレルギーの心配なお子さんはお持ち下さい。)
9. 保険  
ポピンズサービスは、託児中の方が一事故に備えて保険に加入しておりますが、万が一事故がおきた場合は、保険の適用範囲内での補償となる旨ご了承下さい。  
ポピンズ臨時託児ルームは、お子様の安全を充分配慮いたしますが万が一事故が発生した場合、その事故が(株)ポピンズコーポレーション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。またJRC事務局および第69回日本医学放射線学会総会・第66回日本放射線技術学会総会学術大会・第99回日本医学物理学会学術大会は託児中の事故について責任を負わないことを申し添えます。
10. 問い合わせ先:ポピンズサービス 電話 03-3447-2100  
受付は平日 9:00～17:30 担当:迫田

## JRC2010託児ルーム 同意書

(第69回日本医学放射線学会総会)

(第66回日本放射線技術学会総会学術大会)

(第99回日本医学物理学会学術大会)

### 保護者のみなさまへ

このたび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に楽しい雰囲気の中で預かりいたします。

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・捺印をお願いいたします。

- ①利用申込書は正確にご記入下さい。
- ②お子様をお預け・お迎えの際には学会ネームカードと保護者の方の身分証明書(運転免許証等)を確認させていただきます。
- ③お預けの前に、お子様のお手洗いを済ませ下さい。
- ④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。
- ⑤お預け時とお迎えは原則として同じ方をお願いいたします。やむを得ずお預かりとお迎えに違う方が来られる場合には、必ずお預け時にお迎えに来られる方の氏名、住所、所属をお申し出下さい。お迎えの際、身分証明書にて確認させていただきます。
- ⑥昼食はお子様と一緒にお取り下さい。
- ⑦お子様のご病気の場合(体調不良、伝染性の病気の場合)、ご依頼はお受けできません。  
以下の伝染病疾患の疑いのある場合(治癒後であれば医師による証明書をお持ち下さい)  
水ぼうそう、はしか、おたふくかぜ、手足口病、ふうしん、とびひ、下痢嘔吐症、水イボ、流行性結膜炎、百日せき、インフルエンザ、風邪。その他集団保育に適さないと判断した場合
- ⑧お子様の体調が急変した場合の応急処置、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取らせていただきます。
- ⑨薬の投与はできませんので、ご了承願います。
- ⑩ポピンズ臨時託児ルームは、お子様の安全を充分配慮いたしますが万が一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。また JRC 事務局および第 69 回日本医学放射線学会総会・第 66 回日本放射線技術学会総会学術大会・第 99 回日本医学物理学会学術大会は事故の責任は負いかねます。

### 同意書

私は上記ならびに託児ルーム利用規定を承知した上で、当託児ルームの利用申し込みをいたします。

平成 年 月 日

ポピンズ臨時託児ルーム 責任者殿

ご芳名 \_\_\_\_\_ 印

平成 22 年 3 月 31 日(水)まで上記に申込下さい。原本は署名・捺印の上、ご利用初日に託児ルームに提出願います。

**J R C 2 0 1 0 託児ルーム**

**託児ルーム 利用申込書**

予約日時①	月	日 ( )	時	分～	時	分
予約日時②	月	日 ( )	時	分～	時	分
予約日時③	月	日 ( )	時	分～	時	分
予約日時④	月	日 ( )	時	分～	時	分

保護者氏名： <span style="float:right">様 印</span>	
(所属学会： 日医放 ・ 日放技学 ・ 物理 )	
住所： 〒	
電話：	緊急連絡先 (携帯電話等)：

(フリガナ) <input type="checkbox"/> お子様名：  <input type="checkbox"/> 性別 : 男 ・ 女 <input type="checkbox"/> 愛称 : <input type="checkbox"/> 生年月日：H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 年齢 : 才 ヶ月 <input type="checkbox"/> くせ : 有 ( ) 特に無し <input type="checkbox"/> 人見知り：有 ( ) ・ 無	<input type="checkbox"/> アレルギー：有 (具体的に ) 無  <input type="checkbox"/> 本日の健康状態：良好・不良 ( ) 平熱 度 <input type="checkbox"/> 排 泄：ひとりで (できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる ( ) と言う 知らせない ( ) 分おき <input type="checkbox"/> お昼寝：有 ( ) 時頃～ ( ) 時頃まで計 ( ) 時間 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無 <input type="checkbox"/> 好きな遊び/玩具： <input type="checkbox"/> その他 (注意事項)：
---	--

(フリガナ) <input type="checkbox"/> お子様名：  <input type="checkbox"/> 性別 : 男 ・ 女 <input type="checkbox"/> 愛称 : <input type="checkbox"/> 生年月日：H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 年齢 : 才 ヶ月 <input type="checkbox"/> くせ : 有 ( ) 特に無し <input type="checkbox"/> 人見知り：有 ( ) ・ 無	<input type="checkbox"/> アレルギー：有 (具体的に ) 無  <input type="checkbox"/> 本日の健康状態：良好・不良 ( ) 平熱 度 <input type="checkbox"/> 排 泄：ひとりで (できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる ( ) と言う 知らせない ( ) 分おき <input type="checkbox"/> お昼寝：有 ( ) 時頃～ ( ) 時頃まで計 ( ) 時間 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無 <input type="checkbox"/> 好きな遊び/玩具： <input type="checkbox"/> その他 (注意事項)：
---	--

《 保護者の方へのお願い 》

- ・ お子様のお持ち物にはお名前をご記入ください。
- ・ お荷物はおひとつにおまとめください。
- ・ おむつ替えが必要な場合は余分にお持ちください。
- ・ ハンドタオル、お着替えをご持参ください。
- ・ 飲み物、おやつはこちらで準備いたします。アレルギーの心配なお子さんはお持ち下さい。(水筒、ジュース類などはこぼれないようにお願い致します。)

お子様が無事に成長されますようお祈りいたします  
 託児の内容に際しましてのご不明な点がございましたら以下にお問い合わせください  
 株式会社ポピンズコーポレーション TEL03-3447-2100 営業時間 平日 9:00～17:30 担当:迫田