平成28年度岩手県立大学公開講座・滝沢キャンパス講座

託児利用　申込書

１　保護者等に関すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者１（緊急連絡先１） | ふりがな |  |
| 保護者氏名 |  |
| 連絡先 | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 保護者２（緊急連絡先２） | ふりがな |  |
| 保護者氏名 |  |
| 連絡先 | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 緊急連絡先3(家族・親戚等) | 保護者との関係（　　　　　　　　　　　　　　） |

チェック欄

２　御利用日時等に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御利用日時（希望する時間帯全てに○を付してください） | 7/23（土） | 12：３0～15：30（開講式・講座①） |  |
| 7/30（土） | 9：３0～12：３0（講座②） |  |
| 12：３0～15：30（講座③） |  |
| 8/6（土） | 9：３0～1２：30（講座④） |  |
| 12：３0～15：30（講座⑤・閉講式） |  |

|  |
| --- |
| 【確認事項】●　託児につきましては、民間のベビーシッタークラブへ委託をしております。●　講義中以外の時間には、スタッフからの連絡が受けられるようにしてください。●　緊急の連絡がある場合（急病など）には、講義中の場合には講堂内でアナウンスを行い、その他の時間には緊急連絡先１の携帯電話に連絡をします。連絡がつながらない場合には、緊急連絡先２⇒３の順に連絡します。●　熱があるなどの、体調不良がみられるお子さまの託児はお断りしておりますので、御了承ください。●　おやつ、飲み物は各自ご持参ください。●　ベビーシッタークラブの加入する保険適用外の事故については、保護者の責任で対応していただきます。（各自、お子さまの保険に加入していただいた方が安全かと思われます）●　御記入いただいた個人情報はこの活動のみに利用し、転用は致しません。●　その他必要な事項は別途連絡します。 |

３　お子さまに関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　　・　　女 |
| お子さまの氏名 |  | 年齢 | 歳　　　ヶ月（H　　年　　月　　日生） |
| 留意事項等 | アレルギー | 無　　・　　有（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 既往症 | 無　　・　　有（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ミルク・離乳食など | ミルク：１回　　　㏄　（　　　　時間おき）離乳食：　　時頃 |
| 排泄 | 　１人でできる　・　介助が必要 |
| 普段の体温 | 　　　　度　　分 |
| お昼寝 | 　無　　・　　有（　　　時頃から　　　時間くらい） |
| 好きな遊び物等 |  |
| 日常の保育 | 　集団保育　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他、お子さまについて伝えておきたいこと（特徴、配慮を要すること等） |  |

上記内容を確認して同意した上で、利用を申し込みます。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名