

「第31回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナー」 託児室利用規約

開設日時:2020年1月19日(日) 8:00~16:30

※会場はお申込みされた保護者の方のみ、後日ご案内いたします。

ご利用	第31回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナー ご参加の方のお子様 生後3か月～小学校6年生までの健康なお子様
料金	お子様お一人1,000円/1時間(税抜) 保険料:1日お一人200円(税抜)
ご持参頂く物	<ul style="list-style-type: none"> ▪ お子様の保険証のコピー 封筒に入れ、封をして記名ください。 ▪ 「お子様について」「託児利用同意書」(ベビーシッター業経営者賠償補償) ご記入ご捺印の上、利用初日に必ず託児スタッフにお渡しください。 ▪ お子様に応じて必要なものをご持参をお願い致します。 粉ミルク、哺乳瓶(時間内にて使用本数)、お湯(適温) おやつ(チョコ・こんにゃくゼリー・ガム不可)・飲み物 着替え・おむつ・お尻拭き・ビニール袋数枚・タオルハンカチ等
おやつ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 食事、おやつ、お飲物はすべてご持参になったもので対応いたします。
お願い	<ul style="list-style-type: none"> ▪ お子様の手洗いを済ませてから、入室ください。 ▪ ご病気の場合(38℃以上の熱、嘔吐やひどい下痢の症状がある等)は原則としてお預かり出来ません。 ▪ 軽微な疾病等についてはシッターと保護者との相談の上判断して頂きます。 ▪ 緊急の場合は、携帯電話によるお呼び出しを致します。 迅速な対応をお願い致します。 ▪ 投薬される場合は、保護者の責任で行ってください。 ▪ お迎えの時間は厳守してください。 当日の託児時間の延長や時間変更は出来ません。 ▪ お持物にはすべてお名前をご記入ください。 ご記入の無いものにつきましては、当社では責任を負いかねます。
保険	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 万が一の場合に備え、弊社加入の損害保険で対応させて頂きます。 シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。 ▪ 第31回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナーでは責任を負わないことを了承願います。 ご理解の上、「託児利用同意書」にご署名ご捺印をお願い致します。
連絡先	株式会社POPO 担当:長場(ながば) TEL025-275-5562 E-mail:info@po-po.net

第 31 回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナー
託児室利用申込書



- お申込み：2020年1月9日（木）までにお申込ください。
当日申し込みには対応できないことをあらかじめお断りしておきます。
- 対象年齢：生後3か月～小学校6年生まで

申込日： 年 月 日

保護者様	氏 名			
	連絡先住所	勤務先 ・ 自宅		
	連絡先 TEL			
	連絡先 FAX もしくは E-mail			
お子様	ふりがな 名前	がな 前	性別	男 ・ 女
	愛称 (家での呼び方)		血液型	
	生年月日	平成 年 月 日 (才 ヶ月) (2020年1月19日現在の年齢をご記入ください)		
	持病の有無 (アトピー・ぜんそく・ひきつけ等) あり ・ なし ありの方で気をつけて欲しい事：			
その他ご希望がございましたらご記入ください。				

ご利用日時

1月19日（日）	
----------	--

事務局記入欄

上記お申込みを受領いたしました。

受付番号	
受付日	
受付担当者	

お問い合わせ先・お申し込み先

POPO

TEL 025-275-5562

FAX 025-275-5563

E-mail : info@po-po.net

お申込み受領次第、折り返し FAX もしくは E-mail でご連絡致します。

ベビーシッター業経営者賠償補償

ベビーシッターが請負先で子供の世話をしている間の監督ミスや、調理した飲食物が原因で、保険期間中に子供及び第三者を死傷させたり、財物損壊を与えたことにより、ベビーシッターサービス業経営者が被る法律上の賠償責任を保障します。

賠償補償のお支払いの対象となる主な事故例

- ・ベビーシッターの不注意により、頭部を切る大けがをさせてしまった。
- ・ベビーシッターの不注意により、電気ポットのふたが外れ、子供に大やけどをさせてしまった。
- ・ベビーシッターが子どもと遊んでいるとき、シッターの不注意により子供が転んで前歯を折ってしまった。
- ・ベビーシッターの管理が行き届かず、子供がブロックを踏んで転倒し腕を骨折した。

お支払する保険金

契約内容 (A コース)

対人賠償 《1名/1事故》	対物賠償 《1事故》	人格権侵害 《期間中》	初期対応費用 (1事故/期間中)	被害者治療費用 (1名/期間中)
1億/5億	500万円	1億円	500万限度	5万-50万

1. 法律上の賠償責任

- ①身体事故の場合…治療費、通院交通費、休業損害、慰謝料 など
- ②財物事故の場合…修理費・再調達費用 など

2. 被害者に対する応急手当など緊急措置に要した費用

3. 訴訟になった際の訴訟費用や弁護士報酬などの争訟費用

4. 人格権侵害担保による賠償責任…名誉毀損またはプライバシーの侵害により被害者が法律上の損害賠償責任を被る損害に対する費用

5. 初期対応費用…事故現場の保存・取片付け・写真撮影の費用・原因調査費用

6. 被害者治療費用…身体事故により、被害者が入院し、重度後遺障害を負い、または死亡した場合に、被保険者が負担した入院治療費用、社会通念上妥当な範囲のお見舞品やお見舞金にかかる費用

7. 上記の他、損害の拡大防止・軽減に要した費用、権利の保全・行使に要した費用、引受保険会社による解決に協力するため要した費用

①万が一の場合は、POPO 加入の損害保険で対応させていただきます。

但し、シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。

②第 31 回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナーは責任を負わないことを了承願います。

託児利用同意書

株式会社 POPO 殿

託児室利用に当たりましては、上記「ベビーシッター業経営者賠償補償」に同意し、託児を利用します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

第 31 回日本消化器内視鏡学会甲信越セミナー 保育カルテ



1月 19日 託児利用日、シッターさんへご提出ください

ふりがな お子様のお名前		年齢	才 ヶ月
保護者氏名			
携帯電話			
本日まで利用予定時間	時	分	～ 時 分
健康状態	良好 ・ 風邪 (咳 鼻水 熱 ℃) アトピー性皮膚炎 小児ぜんそく ひきつけ その他 ()		
排泄	おしめ (している ・ していない) おしっこ (自分でできる ・ 教えるができない)		
食事対応	保護者と一緒 ・ シッター対応		
おやつ	無 ・ 持参 (午前 ・ 午後)		
アレルギー等	無 ・ 有 (有の場合、具体的にご記入ください)		
睡眠	夜間睡眠 (時 ～ 時) お昼寝 (しない する【 時 ～ 時頃】)		
好きなこと			
嫌いなこと			
機嫌の悪いときの接し方			
その他注意事項			

万が一、POPO をご利用時間中に当方の不手際が原因によりお子様が怪我、または、提供物により事故が発生したような場合には、当社が加入しております保険の範囲で賠償させていただきます。

(損害保険ジャパン日本興亜)