

第37回 日本乾癬学会学術大会・日本脊椎関節炎学会 第32回学術集会  
Kids Base保育支援申込書・連絡帳

B1

2022年・R4年 月 日

下記内容を了承のうえ、保育支援を申し込みます。

- 1、 お子様新型コロナウイルス関連の呼吸器症状、発熱などの疑いがある場合、その他病気などで体調が思わしくない場合には、お預かりをお断りさせていただく場合がございます。
- 2、 保育料は、大会事務局負担となります。
- 3、 万一、お子様が保育ルームにおいて当園スタッフの重大な過失により傷害を被った場合は、当園が加入する施設賠償保険(損保ジャパン・1事故1億円)規定の補償の範囲内で保障させていただきます。  
ただし、お子様の持病によるものや持参していただいた離乳食および食物を起因とする食中毒、お子様の故意によるケガ等の場合は責任を負いかねますのでご了承ください。
- 4、 保護者以外のお迎え、お迎えが遅れる場合は必ずご連絡ください。

●当日持参していただくもの(保護者様で食事・おやつを準備していただくようお願いいたします。)

- おむつ・・・3～4枚(おむつ利用のお子様) ・ お尻ふき・・・1個
  - 着替え・・・1組程度 ・ 哺乳瓶もしくはマグ・粉ミルク(ミルクを飲んでいるお子様)・お湯(水筒など)
  - ビニール袋・・・2枚(着替えた場合の服を入れます) ・ タオル・・・2枚(手洗い及び汗拭き用・ハンドタオル等)
  - おやつ・・・適宜 ・ 水分・・・水筒やペットボトルなど ・ コップにつきましては紙コップを準備いたします。
- ※衣服・下着・靴など、持ち物には名前を記載してください。なお、新型コロナ対策・食中毒対策・アレルギー対策等の関係で、当園からの食事やおよつ提供は出来ません。

参加学会

第37回日本日本乾癬学会学術大会

ご住所: \_\_\_\_\_

日本脊椎関節炎学会第32回学術集会

お名前: \_\_\_\_\_

(保護者記入欄)	お子様のお名前1	男・女 (生年月日) 年 月 日 歳 ヶ月
	お子様のお名前2	男・女 (生年月日) 年 月 日 歳 ヶ月
	保護者のお名前	
	緊急連絡先(携帯)	
	食事・おやつ	昼食・おやつにつきましては、保護者様にてご準備ください 1日のミルク回数 回 CC/1回
	健康状態・アレルギー	良好・普通・悪い アレルギー有・無( )
	健康状態	良い・普通・悪い( ) 体温 ℃ ℃
お預かり・お迎え時間	お預かり: 時 分ころ ・ お迎え: 時 分ころ	

保育時の様子

(スタッフ記入欄)	保育の状況	ミルク	時 分ころ ml	時 分ころ ml	
		お昼寝・睡眠	: ~ :	: ~ :	
		排便	: (軟・普・硬)	: (軟・普・硬)	
	体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
	ご連絡	本日は、ご利用ありがとうございました。			
保育時間	(登園時間) :	~(降園時間) :	計 時間		
保育料	事務局負担となっております				

〒890-0052 鹿児島市上之園町14-30  
子育て支援ルーム キッズベース  
TEL:080-3948-2915・099-258-0333  
info@kidsbase-ccc.com

