

託児サービスについて

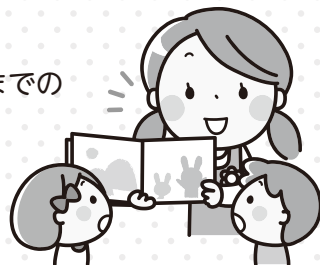
開設日時

6月22日（9時～21時）・6月23日（9時～12時40分）

学会開催15分前から託児受付を行います。

ご利用資格

今回学会に参加者と保護者とする1歳から小学校低学年までの
お子さま10名程度を予定しております。



場 所

蓬峯殿会場内

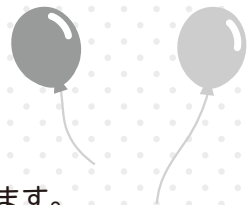
料 金

無料

キャンセル料はいただきませんが、キャンセルする場合は事前に連絡してください。
*当日キャンセルの連絡先は会場（蓬峯殿 ☎0143-44-3338）までご連絡ください。

問い合わせ・申し込み先

日鋼記念病院医療福祉相談室までFAXでお申込みください。問い合わせは随時受け付けております。
直接連絡かメールでお願いします。



申込締切日

2019年5月10日(金)

*定員に限りがあるため、定員になり次第締め切らせていただきます。

お持ち物

託児申込書原本・着替え・オムツ数枚・おしり拭き

*水分・おやつについては、事務局で準備します。
注意が必要なものがあれば事前申込書にご記載ください。

お願い

- お子様のお手洗いを済ませてからご来室ください。
- 当日、発熱（37.5℃以上）や感染症など体調不良や集団保育に適さないと託児スタッフが判断した場合は、お預かりをお断りすることがあります。
- 緊急の場合は携帯電話でお呼び出しいたします。 ● 託児スタッフによる投棄は致しかねます。
- 送り・迎えともに時間厳守でお願いいたします。
- お持ち物にはすべてに名前をご記入ください。ご記名のないものにつきましては、責任を負いかねます。



変更・キャンセル

前日までは日鋼記念病院医療福祉相談室までご連絡ください。
当日のキャンセルにつきましては、会場受付・会場へご連絡ください。

保 険

万が一の場合に備え、シルバー人材センターの損害保険で対応させていただきます。
但し、託児スタッフの過失以外の原因・不可抗力の場合はこの限りではありません。
第62回北海道ソーシャルワーク学会ならびに運営事務局は責任を負わないことを
了承願います。ご理解の上、申込書に署名をお願いします。



第62回北海道医療ソーシャルワーク学会

FAX送信先 0143-25-1555

申し込み年月日 年 月 日

託児申込書

ふりがな			
会員氏名			
住 所	〒		
E:Mail			
勤務先施設名		勤務先電話番号	
緊急連絡先 (携帯番号)		緊急の場合、携帯にお電話致します。着信にお気を留めて下さるようお願い致します。	
ふりがな			
お子様のお名前	ちゃん	性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年 齢	歳 ヶ月
お子様に関する 注意点	*アレルギーの有無やスタッフに伝えておきたいことがある方はご記入下さい。		
託児利用日時	☐ 22日	時間 : ~ : まで	(8:45~21:15まで)
	☐ 23日	時間 : ~ : まで	(8:45~13:00まで)
ふりがな			
お子様のお名前	ちゃん	性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年 齢	歳 ヶ月
お子様に関する 注意点	*アレルギーの有無やスタッフに伝えておきたいことがある方はご記入下さい。		
託児利用日時	☐ 22日	時間 : ~ : まで	(8:45~21:15まで)
	☐ 23日	時間 : ~ : まで	(8:45~13:00まで)

注 意 事 項

※必ずお読み
ください

- ◆学会託児申し込みは **5月10日(金)** 締め切りです。
- ◆定員になり次第、申し込みは締め切ります。
- ◆当日は学会受付内の託児受付にて、学会開始15分前より受け付け致します。
(22日、23日ともに 8時45分～)
- ◆オムツ・着替えは託児受付のタイミングでお預かりします。
- ◆授乳が必要な方は事前に時間をお知らせください。
- ◆託児終了時刻までに、お迎えにお越し頂きますよう、お願い致します。
- ◆急な受け付けは保育士さんの確保が難しく、託児をお受けできない場合がありますので、必ずご確認下さい。また利用キャンセルされる場合も早めにご連絡ください。当日キャンセルの連絡先は会場(蓬峯殿 ☎0143-44-3338) までご連絡ください。

～第62回北海道医療ソーシャルワーク学会 託児に関するお問い合わせ先～

第62回北海道医療ソーシャルワーク学会
運営委員 土方・堅田

社会医療法人母恋 日鋼記念病院 医療福祉相談室
〒051-8501 室蘭市新富町1丁目5番13号
TEL 0143-22-2225 FAX 0143-25-1555 E-mail: fureai@nikko-kinen.or.jp