

臨時託児ルーム利用申込書



フリガナ 保護者氏名：
住所：〒
自宅電話番号：
緊急連絡先携帯番号：
Email:

ご希望お申込み日時

利用日	午前	○をご記入 お願 いたしま す	午後①	○をご記 入お願 いたしま す	午後②	○をご記 入お願 いたしま す	午後③	○をご記 入お願 いたしま す
大会1日目 3月3日(金)	9:00~12:00		12:00~15:00		15:00~18:00			
大会2日目 3月4日(土)	9:00~12:00		12:00~15:00		15:00~18:00		18:00~20:00	
大会3日目 3月5日(日)	9:00~12:00		12:00~15:00					

お子様について

フリガナ	健康状態：	良好・不良	()
お子様名:			
愛称:	平熱：		度
生年月日： 年 月 日	アレルギー：	有 ()	・無
年齢： 歳 ヶ月	排泄：	ひとりで	(できる・できない)
くせ： 有 ()		知らせる	() という
人見知り： 有 ()		知らせない	() 分おき
	お昼寝：	有 () 時頃～ () 時頃	
		計 () 時間	
	好きな遊び：		
その他 (注意事項)			



《保護者のみなさまへ》

この度はポピンズ臨時託児ルームへのお申込みをいただき、ありがとうございます。
下記、託児ルーム利用規約をご確認の上、お申込みをお願いいたします。

臨時託児ルーム利用規約

大会期間中、ポピンズサービス京都（以下ポピンズと呼ぶ）が臨時託児ルームを開設いたします。

○託児時間（枠）

大会1日目 3月3日(金)	午前 9:00~12:00	午後① 12:00~15:00	午後② 15:00~18:00	
大会2日目 3月4日(土)	午前 9:00~12:00	午後① 12:00~15:00	午後② 15:00~18:00	午後③ 18:00~20:00
大会3日目 3月5日(日)	午前 9:00~12:00	午後① 12:00~15:00		

○ご利用料金

午前、午後①、午後②、午後③の各枠につき¥1,100（税込み・保険料込み）

ご利用後、請求書をお送りいたします。（請求書記載のお支払い期限までにお振込みをお願いいたします）

※お申込み後切後の変更、キャンセルにつきましてはご利用料金の全額を頂戴いたします。

○委託業者

イソイズ株式会社 ポピンズサービス京都

○お問合せ先

イソイズ株式会社 ポピンズサービス京都

電話番号：075-252-2100

Email: poppinskyoto@orion.ocn.ne.jp

○当日の持ち物について

1. 保護者様の身分証
2. おやつ、飲み物、ハンドタオル、お着替え
3. 授乳が必要なお子様は授乳時間とミルクの量を当日メモにてお伝え下さい。
4. お食事が必要なお子様はご持参をお願いいたします。（臨時託児ルームではご用意いたしません）
5. おむつ替えが必要な場合は余分にお持ちください。

※お子様の持ち物にはすべてお名前をご記入ください。

※荷物は1つにまとめてください。

※水筒やジュースはこぼれないようお願いいたします。

○注意事項

伝染病（水ぼうそう、はしか、風疹等）や発熱（37.5度以上）がある場合、
また、その他当方のやむを得ない理由により臨時託児ルームのご利用をお断りすることがございます。
お迎え時刻より20分以上経過した場合、緊急連絡先で確認をさせていただきます。
お迎え時間が大幅に過ぎても連絡が取れず、お迎えがない場合は警察に保護を依頼する場合がございます。
お迎えは原則として同じ方をお願いいたします。（代理の場合は当日受付時にお知らせ下さい）
お子様の体調の急変や、応急処置、又は災害等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。（緊急連絡先に連絡をさせていただきます）

○保険内容

〔保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額〕

保険の種類・・・東京海上日動火災保険株式会社 賠償責任保険

保険事故（内容）・・・対人・対物賠償保険

保険（保障）金額・・・対人200,000千円（1名） 1,000,000千円（1事故）
対物50,000千円（1事故）

臨時託児ルームで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。

【同意書】

私は上記、臨時託児ルーム利用規約の内容に同意したうえで、託児を利用いたします。

令和 年 月 日

ポピンズ臨時託児ルーム 責任者 殿

ご芳名