

# 【ベビーシッタールーム 申し込み同意規約書】

＊必ずお読みください＊

- 1) お子様の対象年齢は、生後90日(首すわり完了)から小学6年生とします。
- 2) お子様がお病気の時には、必ず事前にお知らせください。すでに疾病が認められるお子様をお預かりしていて、その症状が悪化したような場合、当方は一切の責任を負いません。
- 3) アレルギーのあるお子様に食事やおやつを提供する場合、必ずアレルギーの内容をお申し出下さい。
- 4) ご利用中に当方の不手際、提供物の原因により、お子様の怪我や事故が発生した場合には、当方が加入する保険の補償範囲内にて損害賠償を行います。それ以上の補償請求に関しましては、一切お受けすることは出来ません。また、交通事故や疾病につきましては、弊社加入の保険の対象外となります。
- 5) ベビーシッターは、万一の場合の専門的医療行為を行うことが出来ません。但し、「応急処置」に関してのみ、ベビーシッターに一任させていただきます。ベビーシッターが医師による診察が必要と判断した場合には、直ちに保護者の方へ連絡をし、相談の上、医療機関へお連れいたします。
- 6) 本サービスの提供が長時間（概ね8時間以上）に及ぶ場合は、シッターが交代することがあります。この場合の交代にかかる費用（交通費など）は実費で精算させていただきます。
- 7) ルームサービスやデリバリーをご利用の場合は、保護者の方がメニューを選んでご予約ください。
- 8) 高価なものや貴重品等の保管管理はご自身で管理をお願いいたします。後日、この件に関しましての責任は負いかねますのでご了承願います。
- 9) 本サポートを提供するにあたり、ご利用者様より申告されたお子さまの既往歴、状態の虚偽、または重要事項の申告漏れによりサポートの中断をしなければならない場合はキャンセル扱いとなり、キャンセル料金が発生します。
- 10) お客様のご都合によりキャンセルされる場合は、2日前の17:00までにご連絡をいただければ無料、2日前の17:00以降は50%、1日前17:00以降は100%を申し受けます。
- 11) 本規約に定めのない事項については、児童福祉法令及びその他関係法令の定めを尊重し、双方が誠意を持って協議の上、決定します。

上記の申し込み同意規約書内及び別紙案内書の内容を理解・同意し、申し込み署名いたします。

**署名：** \_\_\_\_\_

## ■ ベビーシッター申込書 ■

ご予約日時	令和            年            月            日	延長	
	:            ~            :	なし/あり	
お子様名	様    男・女	歳    か月	健康状態:
お子様名	様    男・女	歳    か月	健康状態:
お子様名	様    男・女	歳    か月	健康状態:
保護者名	様    お申込者		<small>*保護者の方以外がお申し込みの場合はご記入ください。</small>
緊急連絡先	様	連絡先番号	
ルームサービス	利用する/しない		

確認事項	終了後の引き継ぎ : 父・母・(            )
	普段の健康状態: 平熱            °C
	アレルギー なし/あり (            )
	持病 なし/あり (            )
	食事 (ミルク) 有・無    時間:            量:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 出した物は全部食べる</li> <li>・ 食べられるだけで良い</li> <li>・ その他 (            )</li> </ul>
	お昼寝 : 有・無・時間 :
寝かしつけ方法	
<u>好きな遊び、好きな絵本はなんですか？</u>	
<u>おうちでのお名前の呼び方はなんですか？</u>	