

医療法人社団 岡山二人クリニック

理事長 林 伸旨 殿

託児誓約申込書

ふりがな

私は、子(氏名:):(20 年 月 日生:満 歳 男・女)
 の岡山二人クリニック託児を利用するにあたり、託児室利用案内を確認し、以下の内容に誓約
 (確認した内容の口印をチェック)して申し込みます。誓約内容に違反行為があった場合には、
 以降、託児利用できなくなることを了承します。

1)対象児

- 1歳から～就学前であること
 発熱や伝染性疾患に罹患していないこと、罹患後は小児科医による治癒確認をしていること
 持病や障がいなどへの特別な配慮が不要なこと

2)持ち物

- 毎回、託児依頼書を持参すること
 飲み物は、ミルク以外の水分を内容の見えない水筒に入れること
 持ち物には、すべてわかりやすく名前を書くこと
 玩具は持ち込めないこと

3)料金

- 託児室利用料金は1回につき550円

4)注意事項

- 診察担当医の希望は出来ないこと
 託児利用対象時間に合わせた診察予約が必要であること
 通気検査・処置・採卵・手術・相談のみ・説明会など対応出来ない予約項目があること
 預ける人数分の予約が必要であること
 自動予約受付装置で託児室受付も必ず行うこと

5)託児利用不可

- 遅刻をされた場合(託児予約時間の10分前が締切です。遅刻されると託児は利用できません)
 他のお子様に危害を及ぼす可能性があるかと判断した場合
 複数回、託児室受付をせず、費用精算ができなかった場合
 託児室利用案内・誓約内容に違反行為があった場合

6)追加説明

- 不明点、納得できないことはない
 不明点、納得出来ない点があるので追加説明を受けたい

説明実施年月日 20 年 月 日 (説明者:)
 追加説明実施年月日 20 年 月 日 (説明者:)

追加説明を受け、不明点、納得できないことはない

記入年月日 20 年 月 日

保護者氏名 父:当院ID() 緊急連絡先(- -)
 署名 _____

保護者氏名 母:当院ID() 緊急連絡先(- -)
 署名 _____