保育室にお申込みいただいてありがとうございます。

以下に保育室運営方法をご案内いたします。以下をすべてお読みになった上で、末尾の申し込み用紙をメールにコピーして、2015年9月23日（水）までにお申込みください。

**I.** 保育室の運営方法

1. 保育室

1. 預けることができるお子さんは0歳から12歳までのお子さんです。
2. 日本音声学会が委託したシッター派遣会社（株式会社 ママMATE）から派遣されたシッターがお子さんのお世話をします。シッター1名あたりの子どもの数は、以下のママMATEの自主基準に基づきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **0～1歳** | **2～3歳** | **4～5歳** | **6歳以上** |
| **1人** | **2人** | **3人** | **4人** |

1. 保育室は会場内にあります。
2. 保育室が利用できる時間は以下のとおりです。

　 10月3日（土）12:00 － 20:00

　 10月4日（日）9:00 － 16:30

1. 保育室を利用するためには事前予約が必要です。予約なしで利用することはできません。

2. 申し込み

1. 保育室利用を希望する保護者の方は、2015年9月23日（水）までに、下部記載の保育室担当までメールで申し込んでください。お申し込み後2，3日以内に確認のメールをお送りします。確認メールがない場合は再度、保育室担当宛にメールで問い合わせてください。
2. 申し込み締め切りの後に、申し込み内容を変更する必要ができた場合は、すみやかに保育室担当にメールでご連絡ください。（変更内容によっては必ずしもご希望の対応ができないことがあります。）

3. 料金

1. 保育室ご利用料金は、お子様ひとりあたり1時間500円です。
2. 1日の利用時間設定は連続でお願いします。お昼の時間を除いて、設定時間内における途中一時引き取りは極力ご遠慮ください。

4. 当日の受付・お迎え

1. 大会受付の保育室受付においでください。
2. 受付で利用料金の支払いを済ませた後、ご自身で保育室へお連れください。
3. お持ちになった物をシッターに渡してください。詳しくは次の持ち物の項を見てください。
4. お迎えは、時間を守り、お預かりのときと同じ方にお願いします。

5．持ち物

1. 保護者の身分証明書として、運転免許証、健康保険証、母子手帳、パスポートなど本人確認ができるものをお持ちください。受付の時と、お迎えのときに使います。
2. パンツ、紙おむつ、おしりふき、ビニール袋、飲み物、食事（必要なお子さんだけ）、ハンドタオル、ティッシュペーパー、着替えをお持ちください。
3. おむつ替えが必要なときは、十分な数のおむつを持ってきてください。
4. お昼寝をする場合は、大きめのタオル、枕をお持ちください。
5. 保育中に食事時間になる場合、あらかじめ保護者が食事をお持ちになってシッターに預けてください。季節がら、生ものや腐りやすいものは避けてください。お持ちになったものをお子さんが食べて、万が一体調不良をおこした場合、学会、委託シッター派遣会社、およびシッターは責任を負いませんのでご了承ください。保護者の方がお子様と一緒に食事をされる場合は保育室の外でお願いします。（保育室はお昼時間も続行しますので、終日、継続してご利用になれます。）
6. お子様の持ち物にはすべて必ず名前を書いてください。
7. 荷物は一つにまとめてください。

6. 変更、キャンセル

1. 利用のキャンセルは、前日よりキャンセル料金が発生します。場合によっては料金をご負担いただく場合がありますのでご了承ください。変更等が生じた場合には、速やかにご連絡ください。
2. 次の伝染病のお子さんはお預かりできません： 水疱瘡、はしか、おたふくかぜ、手足口病、風疹、とびひ、嘔吐、下痢、水いぼ、流行性結膜炎、百日咳、インフルエンザ、風邪、ノロウィルス、ロタウィルス、溶連菌感染症。なお、軽い病気の場合、回復期にある場合は、シッターと相談の上、判断します。
3. 投薬が必要な場合は、保護者の責任で投薬してください。シッターは原則として投薬できません。

7. 緊急時

保育中に、急な発熱などの事態が起きた場合は、緊急に連絡を取る必要があります。必ず申込書に携帯電話の番号をお書きください。また、保護者の方は必ず会場の中にいてください。

8. 保育室に関する連絡先

1. 申込み、ご相談、ご要望は学会保育室担当までメールでご連絡ください。

psj-hoiku@bunken.co.jp

1. 今回契約するシッター会社は次の会社です。

株式会社 ママMATE 大阪支社

**II.** 利用後アンケートのお願い

日本音声学会では、今後の保育室設置の継続を検討するにあたり、今回の実施について評価する必要があります。保育室利用後にアンケート用紙をお渡ししますので、記入のご協力いただきますようお願いいたします。

**III.** 保育室申込書

この下の申込書を電子メール本文中にコピーし、必要事項を記入の上、お申込みください。

宛先： 学会保育室担当　[psj-hoiku@bunken.co.jp](mailto:psj-hoiku@bunken.co.jp)

件名： 「音声学会保育室申込み」としてください。

締切： 2015年9月23日（水）ｓ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ここから

**保育室利用申し込み**

ホームページにある運営方法を読み、内容を承諾した上で、託児サービスを申し込みます。

申込者（保護者）氏名：

ふりがな：

所属：

連絡先住所：〒

電話：

e-mail：

大会中使用可能な携帯電話（緊急連絡先）：

お子様の人数：　　　人

お名前 (1)：

ふりがな：

性別：

利用日時点での年齢：（2015年10月 　日：　　　歳　　　ヶ月

お名前 (2)：

ふりがな：

性別：

利用日時点での年齢：（2015年10月 　日：　　　歳　　　ヶ月

利用予定日

お子様によって利用予定時間が異なる場合は、お子様ごとにお書きください。

10月3日（土）　　　：　　～　　　　：

10月4日（日） 　　：　　～　　　　：