

託児 についてのご案内

学会場での託児は会議室 2 室を利用した小規模なものとなりますので、お預かりできるお子様の数には制限がございます。以下の条件での申し込みを希望される方は、FAX にて申し込みください。先着順の受け入れ決定とさせていただきます。

1. 受け入れ人数

乳幼児（生後 4 ヶ月以降 2 歳未満） 1 日 6 名まで。担当者は看護師もしくは保育士が 1 対 1 で預かります。

2 歳から 7 歳未満 10 名まで 担当者は保育士もしくは育児経験者が 1 対 2 で預かります。

小学生以上 10 名まで 担当者は学生もしくは社会人が 1 対 3 で預かります。

2. 時間

朝 9 時から昼休み 12 時まで、午後 13 時から夕方 17 時まで。

昼食はご家族でお願いします。

3. 料金 前払い

半日 500 円、1 日 1000 円

料金の中から安全保険に加入いたします。

4. 持ち物

原則として、各自でご用意ください。（飲み物、おやつ、オムツ、着替えなど）

かばん、衣類、オモチャには名前をつけてください。

ミルクのためのお湯は用意しますが、ミルクの準備はご各自でお願いします。

5. 急性感染症のお子様はお預かりできません

発熱、嘔吐下痢、はしか、みずぼうそう、手足口病、ヘルパンギーナ、アデノウイルス感染症など。

6. 打ち合わせ

申し込み手続きが終了した方には、担当者から連絡をさせていただき、詳細な打ち合わせを行います。

申し込み用紙

世界乳幼児精神保健学会世界大会日本組織委員会 宛

FAX : 03-4477-5431

2008年 月 日

1. 保護者のお名前 _____ 職業 (_____)

住所 _____

電話 _____ FAX _____

携帯電話 _____

メールアドレス _____

2. 託児を希望される

①お子様のお名前 _____ 年齢 (_____) 男 女

②お子様のお名前 _____ 年齢 (_____) 男 女

③お子様のお名前 _____ 年齢 (_____) 男 女

希望の時間に○をつけて下さい。

	1日 (金曜)		2日 (土曜)		3日 (日曜)		4日 (月曜)		5日 (火曜)	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
0 から 2 歳未満										
2 歳から 6 歳まで										
小学生										

半日を1単位として、1単位 500円となります。

上記のように子ども _____ 人、合計 _____ 単位 (_____ 円) を申し込みます。

申込者名前 _____

金額 _____ 円を下記銀行口座へ払い込みをもって申し込み完了とさせていただきます。

三井住友銀行 下丸子支店 普通預金 3899865

口座名 : WAIMH2008 準備委員会会長渡邊久子