## ◎ 2010年春の日本数学会年会保育室利用のご案内

2010 年春の日本数学会年会(慶應義塾大学)における,学会会場内の保育室をご案内します.保育室利用希望者は以下をお読みの上,3月5日(金)までに「保育室申込書」にてお申込ください.詳しい内容や用紙のファイルは日本数学会年会のページにあります.ご利用にあたっては「一時保育室利用に関しての誓約書」を提出して頂くことを前提としています.

- ★保育室場所:保育室は慶應義塾大学の学会会場内に設置します.保育室利用申込者には詳細を 別途お知らせします.
- ★保育室利用にあたっては以下の保育室規定 1--11 を遵守し、下記の要領でお申込下さい.

\_\_\_\_\_

- 1. 保育対象:保育室を利用できるのは日本数学会会員の同伴するお子さんに限り,年齢は産休明 けから小学校3年生程度までとします. 小学校3年生程度以上の場合でも,対象となるお子さん の兄姉は受け入れ可能です.
- 2. 保育室形態:慶應義塾大学の学会会場内に設置される保育室に、株式会社ファミリーサポート (ホームページ http://www.familysupport.co.jp/index.html, ベビーシッター協会加盟) 所属 の保育シッターさんが派遣されます.
- 3. 保育室運営時間:8:30 -- 18:30
- 4. 保育室利用料金:運営時間内に0歳800円/1時間,1歳以上600円/1時間の料金において30分単位で利用できます。2 人目以降の兄弟もしくは双子以上の同時利用に対しては,半額(0歳400円/1時間,1歳以上300円/1時間)とします。3月2日(火)までに,利用料金を計算の上,下記の日本数学会の口座にお払込下さい。
- 5. 当日持参する物(全て記名):

健康保険証は提出する必要はありませんが必ず持参し、保護者が保持していて下さい.

**全員持参** (1) 飲み物または粉ミルク (2) ハンドタオル (3) 着替え一組 (4) 汚れ物入れのポリ袋 2-3 枚 (5) 下記の「一時保育室利用に関しての誓約書」 (6) 下記の「問診票」

<u>**該当者のみ持参**</u> (7)昼寝用バスタオル (8)オムツ・おしり拭き (9)昼食・おやつ (10)粉ミルク・ 回数分の哺乳瓶 (11)食事用エプロン 6. 問診票:お子さんの普段の様子を記入する用紙になります. 日本数学会のホームページから ダウンロードし、ご記入の上、当日保育室に持参してください.

なお当日はお子さんのコンディションもシッターさんに口頭で伝えて下さい. お子さんが病気の場合には原則としてお預かりできませんが、軽微な疾病等については、最終的にはシッターと保育室利用申込者で相談の上判断して頂きます. また, シッターは原則として投薬できませんので、投薬される場合は保育室利用申込者の責任で行って下さい.

7. 「一時保育室利用に関しての誓約書」について:日本数学会のホームページにある「一時保育室利用に関しての誓約書」ファイルを取って印刷しご記入の上,当日保育室に持参して下さい(ご 希望の場合はその旨の連絡があれば、用紙を前もって別途お送りします).

誓約内容は,万一の事故の際にも会場大学およびその大会運営に関わる人は一切の責任を負担しないこと,日本数学会および数学会の保育室運営に携わる人の責任は,同会が加入する損害保険の範囲にとどまること等です.

- 8. 不測の事態について:保育室利用に関わる不測の事態に対しては、すべて保育室利用申込者が迅速に対応することを前提としています.保育利用中の学会会場以外への外出は原則としてご遠慮ください.保育利用中の事故等のトラブルについては、保育室利用申込者と株式会社ファミリーサポートとの間で処理をして頂きます.
- 9. 保険:保育室利用中の万一の事故に備え、日本数学会では学会中の保育に対し、損害保険をかけています.
- 10. 近隣病院施設:
- 1) 津崎小児科: (小児科・アレルギー科) 横浜市港北区日吉本町 1-9-26 M. K ハイム

電話: 045-560-1850, 受付・診察順番確認線専用番号: 045-566-0839

東急東横線日吉駅西口, 浜銀通り徒歩3分

診療日・診療時間: 月~金 9:00~12:30, 15:00~18:00(土は 9:30~12:30)

休診日: 木曜日, 十曜日午後, 日曜日, 祝祭日

HP: http://www.tsuzaki-clinic.com/index.html

2) 南沢医院: (内科・循環器科・小児科) 横浜市港北区日吉1-2-16

電話: 045-561-5413

東急東横線日吉駅西口,浜銀通り4分歩き左折,徒歩5分

診療日・診療時間: 月~水・金 9:00~12:00, 15:30~18:30 (木・土は9:00~12:00)

休診日: 木曜日, 土曜日午後, 日曜日, 祝祭日

3) 日横クリニック医療法人向日葵会:(内科・小児科)

横浜市港北区日吉本町1-20-16 日吉教養センタービル2F

電話: 045-563-4115

東急東横線日吉駅,西口徒歩1分,普通部通り日吉教養センタービル2階

診療日・診療時間: 月・金 9:00~12:00, 15:00~19:00/火 9:00~12:00, 15:00~17:00

(木・土は9:00~12:00)

休診日: 日曜日, 祝祭日, 水曜日

\*原則として診察は(窓口・電話)予約制. 急患は随時受付.

HP: http://www.himawari-kai.org/clinic.html

<その他大きな病院・救急病院等>

4) 関東労災病院:川崎市中原区木月住吉町1-1

代表番号: 044-411-3131, 外来予約センター: 044-435-5041

東急東横線元住吉駅, 徒歩7分

診療日·診療時間(初診): 月~金 8:15~11:00

休診日: 土曜日, 日曜日, 祝日

\*小児科・形成外科・皮膚科等を除き完全予約制

5) 横浜市救急医療情報センター(24時間受付・年中無休)

電話: 045-201-1199

\*夜間・休日の緊急時に24時間年中無休で,市内の受診可能な医療機関を案内.

6) 横浜市北部夜間急病センター: (内科・小児) 横浜市都筑区牛久保西1-23-4

電話: 045-911-0088

市営地下鉄センター北駅, 徒歩5分

診療日·診療時間: 毎夜間 20:00~24:00

7) 港北区休日急患診療所: (内科・小児科) 横浜市港北区菊名4-4-22

電話: 045-433-2311

JR横浜線・東急東横線菊名駅

診療日·診療時間: 毎休日10:00~16:00

11. キャンセルについて:保育室利用者が保育室利用申込の一部または全部のキャンセルを行い, キャンセル料の負担が生じた場合には、保育室利用者は当該キャンセルがやむを得ない事情に基 づくものである場合に限り、男女共同参画社会推進委員会の設定する料金をキャンセル料として 支払うこととします。キャンセル料の発生時刻は契約するシッター会社の規定に基づくものとし ます。

当該キャンセルがやむを得ない事情に基づくものと認められない場合には、保育室利用者はシッター会社の規定する料金をキャンセル料として支払うこととします.

12. 保育室利用申込について:以上 1--11 をご承知の上,申込期間中に下記の保育室申込書(日本数学会のホームページにもファイルがあります)にてお申込ください.

\_\_\_\_\_

## 申込締め切り: 2010年3月5日(金)

申込先: msj-hoiku(at) mathsoc. jp (日本数学会保育室申込専用メールアドレス) にメールで送られるか、Fax にて日本数学会事務局 (03-3835-3485) までご送付下さい.

## 料金支払締め切り: 2010年3月2日(火)

- ★支払先の郵便振替口座:00150-1-179048 名義:社団法人 日本数学会 (通信欄に「保育室料金であること」と「会員番号」を必ずご明記下さい)
- ★メールのみで申込される場合の注意事項:確認メールが男女共同参画社会推進委員会から届きます.確認メールが3月8日までにお手元に届かない場合は、メール事故かもしれませんので、再度メールまたはFaxにて必ずお申込下さい.
- ★日本数学会では、年会時などにおける保育室関連の申込確認や情報交換の場として、「保育室メーリングリスト」があります。参加希望者は、保育申込と同じメールアドレス、またはファックス番号にご連絡ください。

保育室申込書
宛先: msj-hoiku(at)mathsoc.jp または Fax: 03-3835-3485
年 月 日
私は日本数学会の保育室利用の規定に同意した上で、以下の通り保育を申し込みます.
★申込者(保護者)氏名:
★申込者(保護者)ふりがな:
★申込者(保護者)所属:
★保育室に出入りする保護者などが上記の申込者の他にもいる場合,その氏名とふりがな: (損害保険のために全員の氏名が必要)
★申込者(保護者)連絡先住所:
★電話:
<b>★</b> メールアドレス:

★緊急連絡先電話番号(学会中に利用可能の携帯電話の番号を書いて下さい):

	月	日	(	)	時	分から	時	分まで
	月	日	(	)	時	分から	時	分まで
	月	日	(	)	時	分から	時	分まで
	月	日	(	)	時	分から	時	分まで
★保育室利用時に保護者の参加する日本数学会の「行き先」場所詳細を日時ごとに記入して下さい:								
	月き先」		(	)	時	分から	時	分までの
	月き先」		(	)	時	分から	時	分までの
	月 き先」		(	)	時	分から	時	分までの
	月 き先」		(	)	時	分から	時	分までの
	月き先」		(	)	時	分から	時	分までの
	月き先」	日 は	(	)	時	分から	時	分までの

★利用予定日と時間(確実に迎えにこられる時間まで):

★利用予定保育料金総計:	円							
(料金:0歳800円/1時間,1歳以上600円/1時間 2人目以降の兄弟,双子以上:半額の0歳400円/時間,1歳以上300円/時間)								
★子供氏名 1 :								
★ふりがな:								
★生年月日: 年 月うまれ 満 歳 か月								
★性別 :								
★子供氏名 2 :								
★ふりがな:								
★生年月日: 年 月うまれ 満 歳 か月								

★特に注意してほしいことなどありましたらお書き下さい.

★性別 :