

	<p>※ 保育スタッフによる投薬はいたしかねます。投薬が必要な場合は保護者の責任で行ってください</p> <p>※ お預け・お迎えともに時間厳守でお願いいたします。お迎えは原則としてお預け時と同じ方をお願いいたします。代理の方へのお引き渡しをご希望の場合は、受付時にお申し出下さい。もし異なる場合には、身分証明書の提示をお願いする事がございます。</p> <p>※ 事故等が起こらないよう最大限の努力は払いますが、不測の事態に対しては、保護者が迅速に対応することを前提としています。そのため、「託児申込書」に必ず当日の緊急連絡先（携帯電話）を記入して下さい。また、託児中は学会会場から外出しないで下さい。</p>
変更・キャンセル	<p>変更またはキャンセルの場合は、速やかに下記連絡先までご連絡ください。 無連絡でのキャンセルはご遠慮ください。</p>
保険	<p>お預り中に発生したお子様の身体または所持品に対する損害（自然災害等の不可抗力による損害を含む）については(株)ポピンズの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピンズは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピンズの責に帰すべき事由により損害が発生した場合の損害賠償額は、(株)ポピンズの故意または重過失による場合を除き(株)ポピンズが加入する保険（賠償責任保険、傷害保険）から支払われる保険金の範囲内とします。</p> <p>当該限度額を超える損害等については第 36 回日本障害者歯科学会総会および学術大会および運営事務局では責任を負いかねますので、ご了承下さい。</p>
連絡先	<p>株式会社ポピンズ 名古屋支社 サービス事業部 担当：江口・小寺 TEL：052-541-2100 E-mail：takuji-yoyaku@poppins.co.jp</p>