ベビーシッターサービス申込書 ダウンロード一覧

1. まみぃずはうす利用規約（会社控え）

 内容をご確認の上、お名前・ご捺印を御願い致します。

 　　　尚、ご捺印はスタンプ印以外でお願い致します。

1. まみぃずはうす利用規約（お客様控え）

 ①のお客様控えとなります。ご自宅で保管をお願い致します。

1. まみぃずはうすご利用申込書

 ご捺印はスタンプ印以外でお願い致します。

1. アンケート

 今後の参考にさせて頂きますので、ご記入お願い致します。

1. 調査表①～③

 保育の参考にさせて頂きますので、出来るだけ詳細にご記入お願い致します。

1. 学校お稽古の送迎（地図）

 ※ご自宅以外での保育、送迎がある方のご記入をお願い致します。簡単で構いません。

1. ベビーシッター お申し込み手順・ご連絡事項

ご高覧下さい。

1. お母様へのお願い事項（お客様保管用）

# ※申込手順

●ご予約はサイトにて２日以上前までにお願いします。

（２日以上前にご連絡を頂いた場合でも、ご予約などが重なりスタッフのお手配が出来ない事がございます。出来るだけお早めのご予約をお願い致します。）

何かご不明な点がございましたら、お気軽にメールにてお問い合わせくださいませ。

mammyshouse1985104@gmail.com

まみぃずはうす

（会社控え）

まみぃずはうす利用規約

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| 第１条   | 名 称本サービスの名称を、ベビーシッターサービスまみぃずはうすとします。 運営・管理はまみぃずはうすが行います。  |
| 第２条   | 所 在 地 本会は、東京都新宿区矢来町３８　ベッラボーチェ２０２に置きます |
| 第３条   | 目 的 本会はベビーシッターが、保護者の育児方針、教育方針に基づき、保護者に代わり訪問保育、育児支援する事を目的と致します。  |
| 第４条   | 利 用 資 格 本規約を承認のうえ、利用申込書に署名、捺印のうえ申込みをしてください。 （会員利用の場合は、入会金を納められ会社承認後、会員登録させていただきます。 また有効期限を1 年間とします。）  |
| 第５条 | まみぃずはうす利用方法 ①　全て予約制となりますので 2 日前までにはサイトにて、ご連絡願います。 ②　請負形態となっていますのでシッターとの直接の依頼はお断りいたします。サービスの変更、時間の変更につきまして 必ず担当シッターにご連絡下さい。 ③　ご利用時間は１時間以上でその後は30分単位でお受けいたします。④　お子様が御病気の場合はご依頼をお断りすることがございますのでご了承願います。 ⑤　キャンセルはご利用日の2日前までにお願い致します。 |
| 第６条   | 利用資格の喪失 1. 申し込みにより脱会申し出があった時。
2. 利用規約に違反した時。
3. まみぃずはうすの名誉や信頼を傷つけた時。
4. 料金の支払いを滞納し、催促に応じない時。
5. 直接シッターと契約を結んだ時。
 |
| 第７条   | 料 金 1. 料金は各シッターにおいて定めるとおりです。詳細はホームページをご参照ください。
2. 交通費はシッターの往復の公共交通機関による実費を頂きます。

遠隔地または公共交通機関が無い場合は必ず担当シッターとご相談下さい。1. キャンセルの場合は前日(2 日前48時間以内)半額、当日(前日 24時間以内)全額のキャンセル料を申し受けます。ご予約時間を短縮される場合も部分キャンセル料が発生いたしますのでご注意ください。
2. ご予約時間をご延長される場合には、30分毎に20％割り増しとなります。
 |
| 第８条  | 料金の支払い方法 1. ご利用料金は、毎月月末締めとし、翌月の10日までに請求書を発行いたします。
2. ご利用料金は15日までに次の口座にお振込み又はクレジットカードにてお支払いください。

ジャパンネット銀行　はやぶさ支店　普通　2071342　サイトウマミ※振込手数料は、お客様の方でご負担下さいますようお願い申し上げます。1. 利用料金の支払い期限より1ヵ月以上遅れたときは、支払い期日から完済まで、サービスを中止または停止させて頂きます。
 |

１／２ページ

（会社控え）

第９条 　 補 償 の 限 度

当社サービスご利用中に、万が一事故等が発生した場合には当社が加入している保険の範囲で賠償させて頂きます。しかし、不可抗力による事故等の場合、疾病が認められるお子様をお預かりしてその病状が悪化したような場合には、保険が支払われませんのでご了承願います。

第10 条 利 用 期 限

1. 暴風警報、地震警報が発令された場合、サービスはお受け出来ない場合がございますのでご了承願います。
2. 2 日以前のご依頼でも、シッターのスケジュールの都合上、対応できない場合がございますのでご了承願います。

第11 条 違 約 金

当社のベビーシッターを直接雇用してサービスを受けることはできません。これに反したときは下記のとおり違約金を申し受けます。

 まみぃずはすの退会及び、10万円の違約金をお支払い願います

第12 条 ご家庭内の備品の管理

1. 貴重品・現金の管理をお願い致します。
2. 保育場所には危険物のないようにご配慮下さい。

第13 条　個人情報保護

ご利用に際して知り得た情報は、ご利用者の同意を得ずに個人のデータを第3 者に提供

する事はございません。個人情報に関する法令その他の規範を遵守し、運営いたします。ただし、

 １．法令規定に基づく場合

２．生命、身体、財産に影響がある場合

３．児童の健全な育成の為、必要がある場合

４．公的事務の遂行に協力する場合

は提供する事がございます。

第14 条　申込書利用の目的

まみぃずはうすよりのご連絡、情報提供、請求書のお届のため、利用いたします。

第15 条 　規 約 の 変 更

本規約の変更は、まみぃずはうすが定め、その効力は全ての利用者に及ぶものとします。

以上を承認の上、まみぃずはうすに利用を申し込みます。

 また、個人情報の取扱に同意の上、申し込みます。

 平成 年 月 日

 　　　　　　　 印

２／２ページ

（お客様控え）

まみぃずはうす利用規約

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| 第１条   | 名 称本サービスの名称を、ベビーシッターサービスまみぃずはうすとします。 運営・管理はまみぃずはうすが行います。  |
| 第２条   | 所 在 地 本会は、東京都新宿区矢来町３８　ベッラボーチェ２０２に置きます |
| 第３条   | 目 的 本会はベビーシッターが、保護者の育児方針、教育方針に基づき、保護者に代わり訪問保育、育児支援する事を目的と致します。  |
| 第４条   | 利 用 資 格 本規約を承認のうえ、利用申込書に署名、捺印のうえ申込みをしてください。 （会員利用の場合は、入会金を納められ会社承認後、会員登録させていただきます。 また有効期限を1 年間とします。）  |
| 第５条 | まみぃずはうす利用方法 ①　全て予約制となりますので 2 日前までにはサイトにて、ご連絡願います。 ②　請負形態となっていますのでシッターとの直接の依頼はお断りいたします。サービスの変更、時間の変更につきまして 必ず担当シッターにご連絡下さい。 　ご利用時間は１時間以上でその後は30分単位でお受けいたします。④　お子様が御病気の場合はご依頼をお断りすることがございますのでご了承願います。 ⑤　キャンセルはご利用日の2日前までにお願い致します。 |
| 第６条   | 利用資格の喪失 1. 申し込みにより脱会申し出があった時。
2. 利用規約に違反した時。
3. まみぃずはうすの名誉や信頼を傷つけた時。
4. 料金の支払いを滞納し、催促に応じない時。
5. 直接シッターと契約を結んだ時。
 |
| 第７条   | 料 金 1. 料金は各シッターにおいて定めるとおりです。詳細はホームページをご参照ください。。
2. 交通費はシッターの往復の公共交通機関による実費を頂きます。

遠隔地または公共交通機関が無い場合は必ず担当シッターとご相談下さい。1. キャンセルの場合は前日(2 日前48時間以内)半額、当日(前日 24時間以内)全額のキャンセル料を申し受けます。 ご予約時間を短縮される場合も部分キャンセル料が発生いたしますのでご注意ください。
2. ご予約時間を過ぎた場合には、30分毎に20％割り増しとなります。
 |
| 第８条  | 料金の支払い方法 1. ご利用料金は、毎月月末締めとし、翌月の10日までに請求書を発行いたします。
2. ご利用料金は15日までに次の口座にお振込み又はクレジットカードにてお支払いください。

　　　　ジャパンネット銀行　はやぶさ支店　普通　2071342　サイトウマミ※振込手数料は、お客様の方でご負担下さいますようお願い申し上げます。1. 利用料金の支払い期限より1ヵ月以上遅れたときは、支払い期日から完済まで、サービスを中止または停止させて頂きます。
 |

１／２ページ

（お客様控え）

第９条 　 補 償 の 限 度

当社サービスご利用中に、万が一事故等が発生した場合には当社が加入している保険の範囲で賠償させて頂きます。しかし、不可抗力による事故等の場合、疾病が認められるお子様をお預かりしてその病状が悪化したような場合には、保険が支払われませんのでご了承願います。

第10 条 利 用 期 限

1. 暴風警報、地震警報が発令された場合、サービスはお受け出来ない場合がございますのでご了承願います。
2. 2 日以前のご依頼でも、シッターのスケジュールの都合上、対応できない場合がございますのでご了承願います。

第11 条 違 約 金

当社のベビーシッターを直接雇用してサービスを受けることはできません。これに反したときは下記のとおり違約金を申し受けます。

 まみぃずはすの退会及び、10万円の違約金をお支払い願います

第12 条 ご家庭内の備品の管理

1. 貴重品・現金の管理をお願い致します。
2. 保育場所には危険物のないようにご配慮下さい。

第13 条　個人情報保護

ご利用に際して知り得た情報は、ご利用者の同意を得ずに個人のデータを第3 者に提供

する事はございません。個人情報に関する法令その他の規範を遵守し、運営いたします。ただし、

 １．法令規定に基づく場合

２．生命、身体、財産に影響がある場合

３．児童の健全な育成の為、必要がある場合

４．公的事務の遂行に協力する場合

は提供する事がございます。

第14 条　申込書利用の目的

まみぃずはうすよりのご連絡、情報提供、請求書のお届のため、利用いたします。

第15 条 　規 約 の 変 更

本規約の変更は、まみぃずはうすが定め、その効力は全ての利用者に及ぶものとします。

以上を承認の上、まみぃずはうすに利用を申し込みます。

また、個人情報の取扱に同意の上、申し込みます。

２／２ページ

まみぃずはうすご利用申込書

申込日 平成 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| お母様 | 個人情報の取扱に同意の上、申込みます。  |
| お父様  | 印  |
| 住所 〒　　　－  | 電話番号（　　　　　）　　   －  |
| メールアドレス  |
| 緊急連絡先 　　　　 続柄 ① 氏名 　　　　（　 ）　 TEL（　 ） 　　－  ② 氏名 　　　　（ 　 ） 　TEL（ 　 ）　　 －   |
| 携帯電話 ①　　　　 様 （ 　　） 　　 － ② 　　　　 様 （ 　　） 　　－  |
| 勤務先（お父様・お母様） 会社名所在地　　　　　　　 TEL（ 　 ） 　　 －   |
| かかりつけ病院名 　　　　　　　担当医師　　　　　　　　　住所　　　　　　　 TEL（ 　 ）　　 －  |
| 保 険 証  | 国保　　 健保　　 被保険者名 　　　　　　　 記号 　　　　番号  |
| お子様名  | よみかた  | ご家庭での呼び名  | 生年月日  | 血液型  |
|   |   |   | 平成 　年 　月 　 日  |   |
|   |   |   | 平成 　年　 月 　日  |   |
|   |   |   | 平成 　 年 　　 月 日  |   |

## アンケート

|  |
| --- |
| ①こちらは何で知りましたか  |
| ②ご両親様の育児方針・教育方針を教えてください。（気をつけられていることなど）  |
| ③シッターにどんな保育（シッティング）を望みますか 　　　　 歳くらいの人  ・資格のある人　　　　 ・経験豊富な人  　　 ・育児経験のある人　 　　 ・厳しく出来る人  　　・優しい人　　　 　　 ・教養のある人  　　・躾けのできる人 　　 ・明るく活発な人その他ご希望条件  |
| ④利用をどのようにお考えですか  ・週 　　　 回の利用を考えている（ 　月　 火 　水 　木　 金　 土 ） ・必要に応じての利用を考えている ・病気の時の利用を考えている ・（ ルームのみ　　　　 シッターサービスのみ　　 両方 ）の利用を考えている  |
| ⑤あったらいいなと思われるサービスがあればご記入ください  |
| ⑥会社に望まれることはありますか  |
| お母様の血液型を教えてください  |

調査表 ①

記入日 平成 年 月 日

|  |
| --- |
| お子様名 　　　　　　　　 （よみかた 　　　　　　　 ）  |
| １日の生活日課 起　床　　　　　　　　時　　　　分　　おやつ　　　　　　　　時　　　　分朝　食　　　　　　　　時　　　　分　　夕　食　　　　　　　　時　　　　分おやつ　　　　　　　　時　　　　分　　おふろ　　　　　　　　時　　　　分昼　食　　　　　　　　時　　　　分　　就　寝　　　　　　　　時　　　　分  |
| お昼寝　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　　　時　　　　分 →（癖：仰向け うつ伏せ ・　　　　　　　　　　　　 ）  9:00 12:00 18:00  |
| 学校・園  |   |
| お稽古事  |   |
| 排　　泄 　・・・ １人で出来る　　 出来ない　　　 ときどき失敗する オムツについて （ 終日　　　　　 夜の ／ 紙オムツ 　　　 布オムツ）  ・どれ位に１回確認が必要ですか（ 　　　　　　　　　　　）  ・排尿の際 　　　毎回拭く（ コットン ・ ナップ ）　　　　拭かない 完了年齢 　　　　　歳 　　　ヶ月  |
| 食習慣 ・・・ 普通食（ 旺盛 　　 小食 　　 普通 　　 ムラがある）  　　　　　１人で食べられる　　 食べられない  方　法（　 スプーン 　　 フォーク　　　 箸） 離乳食（ 　 朝　 昼 　 夜 　　 開始 ヶ月より）ミルク 母乳パック 粉ミルク（ 時間置きに ml）好きな食べ物（ 　　　　　　　　　　　　　　　　 ）嫌いな食べ物（ 　　　　　　　　　　　　　　　　 ）衣　 服 ・・・　　 １人で　　 着られる　　 着られない  |

１／２ページ

|  |
| --- |
| どんな遊びを望まれますか（希望される事のみ○を付けて下さい）車あそび 　おまま事 外あそび 積木絵本のよみきかせ 自由あそび お絵描き ブロックカードあそび 楽器あそび おりがみ ごっこあそびその他（　 ）  |
| 外出（お散歩）は望まれますか はい いいえ  ※「はい」の方は詳しい場所を地図にご記入下さい （カギを必ずシッターにお渡し下さい）  |
| お昼寝の時間は 不定期 なし あり（ ～ ） お昼寝の際、必要なものはございますか（ ） |
| 保育するお部屋について必ずご指示下さい  特になし あり（ ）  |
| 性 格（保護者からの見解）  |
| 好きな遊び 興味を持っていること  |

お母様へのお願い事項

・ シッター担当者へご指示頂きたい事

１．お子様が召し上がる物（お食事・おやつ・お飲物）をご指示下さい。

温めが必要な際は、電化製品の使用方法をお伝え下さい。

２．オムツの場合、処理方法（捨てる場所 、排便の場合の処理方法）をご指示下さい。

３．お留守中、基本的にはお電話 来客などは出ませんが、必要な場合はご指示下さい。

 ・ご用意頂く物

 お着替え・オムツ・お子様が飲食される物・お手ふき・タオル

その他必要な物一式（すべてご指示下さい）

２／２ページ

調査表 ②

お子様の健康状態についてお聞きいたします。

|  |
| --- |
| ①出生時の状況 安産 難産 早産（ ヶ月） 出生時体重 g ②歩き始 歳 ヶ月 ③一人歩き 歳 ヶ月 ④離 乳 始 ヶ月 終わり ヶ月 ⑤お つ 昼 歳 ヶ月 夜 歳 ヶ月 ⑥かかった病気  はしか（ 歳 ヶ月） 風 疹（ 歳 ヶ月） 水疱瘡（ 歳 ヶ月） おたふく（ 歳 ヶ月） 伝染性紅斑（りんご病）（ 歳 ヶ月） 気管支炎（ 歳 ヶ月） 手足口病（ 歳 ヶ月） 脱 臼（ 歳 ヶ月） 熱性けいれん（ 歳 ヶ月）テンカン（ 歳 ヶ月） ヒキツケ（ 歳 ヶ月） 喘 息（ 歳 ヶ月） ⑦予防接種状況  B 型肝炎 ( 回目： 年 月 日) ﾛﾀｳｲﾙｽ ( 回目： 年 月 日)ヒブ ( 回目： 年 月 日) 肺炎球菌 ( 回目： 年 月 日)三種混合 ( 回目： 年 月 日) BCG ( 年 月 日）生ポリオ ( 回目： 年 月 日) MR(麻疹・風疹)（ 年 月 日）おたふく ( 回目： 年 月 日) 水疱瘡 ( 回目： 年 月 日)  日本脳炎 ( 回目： 年 月 日) インフルエンザ ( 年 月 日）  ⑧心身状況 平 熱（ 度 　分 ） 聴 力（ 無 ・ 有 ）利き手（ 右 左 両手 ） 夜泣き（ 無 ・ 有 ） 夜 尿（ 無 ・ 有 ） 視 力（正常 遠 近 色盲 斜視） ⑨アレルギー 食 品（ ） くすり（ ） その他（ダニ ほこり 花粉 ） |
| 健康面で特に気を付けていらっしゃる事 |

調査表 ③

|  |
| --- |
| ご家族名を記入して下さい（ご利用のお子様以外はすべて記入して下さい）  |
|  | 名前  | 生年月日  | 関係  | 名前  | 生年月日  | 関係  |
|   |  |  年 月 日  |   |   |  年 月 日  |   |
|   |  |  年 月 日  |   |   |  年 月 日  |   |
| ペ | ッ ト  |  無 有 （種類 ）  |
| 地 　　　 図　 最寄の駅（バス停）からご自宅 での道順を記入して下さい                   最寄りの駅名 地下鉄 ＪＲ 名鉄 近鉄 その他（ ）   線 駅  バス停名 駅・ 駅（バス停）からご自宅 で徒歩 分   |

|  |
| --- |
| 学校 　　　お稽古の送迎 所在地名（担当クラス・先生）  住 　　所  　　　　　　　　　　　 TEL  |
| 地　　 図                        最寄りの駅名 　　地下鉄 ＪＲ 名鉄 近鉄 その他（　　　　　　 ）   　　　　　　 　　　 線 　　　　　　　 駅  バス停名 　　　 駅・ 駅（バス停）から徒歩 　　　　　　 分   |

|  |
| --- |
|  |

　　　その他ご希望などございましたらお書き下さい。

ベビーシッター お申し込み手順・ご連絡事項

① お申し込み

申込書と規約にご記入、ご署名ご捺印いただき、当社宛に。

★ 会員登録を希望される方は、ご予約時にお申し出下さい。

 （特にお申し出がない場合は、「ビジター登録」とさせていただきます）

※ 会員登録される方は、毎年 年会費をお支払い頂きます。

### ② ご予約

原則として2日前までに、当サイトにてご予約下さいませ。

※もし延長の可能性がある場合は、ご予約時に延長可能かどうかご確認をお願い致します。スタッフによっては次の仕事等の都合上、延長対応出来ない者もおりますので、必ず前もってご確認くださいませ。

ご利用の前日までに担当シッターより事前確認のメールをいれさせて頂きます。

※通常、シッターからの確認の連絡は、前日までにさせて頂きます。もしご都合の悪い時間帯がございましたら、ご予約時にお知らせ下さ連絡いませ。

尚、前日までに担当シッターよりご連絡がなかった場合は、お手数ではございますが、一度まみぃずはうすの方にお問い合わせ下さいませ。

### ③ ご利用

まみぃずはうすのシッターが責任と愛情をもってお世話いたします。

保育終了後にはレポートにてご様子をお知らせいたします。

★ご予約いただいたお時間で料金が発生いたします。

★ご予約時間を過ぎますと、1時間単位で延長料金が発生いたしますのでご了承下さい。

（ただし、次の仕事が入っているスタッフもございますので、ご帰宅された時点までの保育とさせて頂きます。）

★ご予約時間より前にお戻りになられて、スタッフにその時点で帰るようご指示を頂いた場合でも、ご予約時間までの料金が発生いたしますので、その旨ご了承下さいませ。

１／２

ベビーシッター お申し込み手順・ご連絡事項

### ④ お支払い

★シッター料金につきましては、シッティング終了後にメールにて請求書を発行いたします。（振込手数料はお客様の方でご負担下さい）

### ●キャンセル料について

ご予約日の2日前のキャンセル・時間変更につきましては、以下のキャンセル料が発生しますので、出来ましたらお早めにご連絡くださいませ。

 ◎前日キャンセル（2日前48時間前）・・・半額

 　◎当日キャンセル（前日の24時間以降）・・・全額

### ●まみぃずはうすへのご連絡について

★時間変更、キャンセル等のご連絡は、担当シッターの方にご連絡下さいませ。

★電話受付時間

8:00～20:00

　電話：080-2193-4077

メールでもお受けしておりますが、電話連絡で万が一こちらが繋がらない場合、お客様のお名前・ご連絡先・ご用件を残して頂きましたら、折り返しこちらからご連絡させて頂きます。（出先でメッセージを確認させて頂きますので、必ずご連絡先のお電話番号を入れて頂きますようお 願い致します。）

### ●その他ご連絡事項

●２日以上前のご依頼の場合で 、お伺い出来るスタッフがかなり限られてきますので、ご希望のお日にち・お時間帯によっては、スタッフのお手配が出来ない事がございます。

ご依頼日がお決まりの方はお早めにご連絡くださいませ。

以上、何卒よろしくお願い致します。

まみぃずはうす

２／２

お母様へのお願い事項

・ シッター担当者へご指示頂きたい事

１．お子様が召し上がる物（お食事・おやつ・お飲物）をご指示下さい。温めが必要な際は、電化製品の使用方法もお伝え下さい。

２．オムツの場合、処理方法（捨てる場所 、排便の場合の処理方法）をご指示下さい。

３．お留守中、基本的にはお電話や来客などは出ませんが、必要な場合はご指示下さい。

 ・ご用意頂く物

 お着替え・オムツ・お子様が飲食される物・お手ふき・タオル

 その他必要な物一式（すべてご指示下さい）