

世田谷区さんさんサポート

ご利用者対象者： 世田谷区にお住いの出産前、出産後のご家庭
ご利用期間： お子様の1歳のお誕生日まで
ご利用時間： 月～土 9:00～17:00
ご利用内容： シットイングまたは家事
*家事は日常的な炊事・洗濯・掃除・買い物等

ル・アンジェを
初めてご利用の方！

【 申 込 手 順 】

① 弊社HP『個人のお客様お問合せ』フォームより申込み

- お客様情報、お子様情報、ご希望「さんさんサポート」をチェック
- 「お問合せ/ご質問など」に候補日3つ（最短で1週間後から）、ご利用内容を記載

② 手配の可否のご連絡

- 申込み受付より2営業日以内に手配の可否をご連絡致します。
*ご依頼の状況によって、手配できかねる場合もございます。

③ お子様情報 / ご利用規約 の郵送

- 申込手順2ページ目の「お子様情報/ご利用規約」をプリントアウトして下さい。
- お子様情報および規約にお名前、日付をご記入、ご捺印の上、
ご利用希望日の2営業日前までに弊社必着でご郵送ください。

④ 予約確定

- 「お子様情報/ご利用規約」が弊社にて確認がとれましたら、ご予約が確定となります。

HPにて申込み



2営業日以内に
手配の可否をご連絡



お子様情報/ご利用規約
のご郵送



予約確定



依頼日の変更 / キャンセル

- メールでご連絡下さい。 info@leange.co.jp 宛

2回目以降のご利用

- メールでご連絡下さい。 info@leange.co.jp 宛
(件名：さんさんサポート/本文：候補日、内容)

さんさん お子様情報

| Parent's Name | | Child's Name | |
|-------------------------------|---|---|---|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 保護者名 | | お子様名 | |
| 保育中の注意点 Important reminder | | | |
| アレルギーの有無 Allergy | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし Yes No | <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> その他 () flour · buckwheat noodle · dairy product · egg · nuts · other: | |
| 既往症 Previous illness | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし Yes No | <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> ひきつけ <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> その他 () asthma · atopy · convulsions · heart disease · other: | |
| 持病 Equity disease | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし Yes No | (名称:) | |
| ペット Pets | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし Yes No | 種類: <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 kind: Dog · Cat · Others | 頭数 () Number |
| | | | 放し飼い <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし Unconfined Yes No |

ル・アンジェ サービス ご利用規約

緊急時対応

健康なお子さまの場合でも、突然、熱を出したり体調が急変したりすることもあります。万一の応急処置はル・アンジェにご一任ください。医師による診断が必要な場合は、ル・アンジェ オフィスよりお客さまへご連絡申し上げますので、ご指示をお願いいたします。
応急処置にかかった費用につきましては、実費のご負担をお願いいたします。

機器・物品の使用

サービスの提供にあたり必要な玩具、教材、用具及び必要な機器及び設備(ガス・電気・水道、調理器具、食材)などは、スタッフ又は当社へ無償で提供するものとします。スタッフは、これをサービスの目的のみに使用するものとします。

加入保険

公益社団法人全国保育サービス協会指定の保険に加入(三井住友海上火災保険株式会社と締結)しています。

賠償責任保険契約に定める給付水準額は以下の金額を上限としております。

- 1事故当たり10億円
- 1人当たり2億円
- 対物1千万円

担当者の車で送迎中に、お子様が事故により怪我をした場合の保険は、上記の給付水準と異なり下記の金額が上限となります。

契約は同様に三井住友海上火災保険株式会社と締結しています。但し、事故による車両や賠償についての補償は、ル・アンジェの保険の対象外となります。

- 入院1,500円/日、通院1,000円/日

機密保持

知りえた業務上の機密(個人情報を含む)を適切な目的以外に自己のために使用、また正当な理由なく第三者に漏洩、開示又は提供しないことを約束します。



利用規約の内容に同意の上、ル・アンジェサービスの利用を申し込みます。
I agree to Le Ange's Terms and Conditions and I apply for the use of Le Ange Service.

お名前
signature

印

日付
Date