

同意書

令和 年 月 日

結城市社会福祉協議会会長 殿

申込者	住所		
	氏名		印
対象者	住所		
	氏名		印

ファミリーサポートセンター事業の利用にあたり、下記内容に同意いたします。

記

- サービス利用時間は午前7時30分から午後7時までとなります。
なお、特殊な事情等における上記以外の時間帯の利用は、サポーター、事務局の協議のうえ決定します。
- サービス利用にあたっては、利用料金が必要となります。
なお、サービスを利用しなかった場合の利用料金については、利用日前日午後5時（前日が営業日でない場合は、直近の営業日午後5時）までに利用の取り消しの申出があったときは無料とし、利用日当日に取り消したとき又は取り消さずにサービスを利用しなかったときはキャンセル料をお支払頂きます。利用料金及びキャンセル料は、別表のとおりです。
また、タクシーなどの公共公益交通機関を利用する際は利用者負担となります。
- 次に掲げる内容のほか、依頼内容によってはサービスを利用できない場合があります。
 - ① 依頼日時にサポーターが確保できない場合
 - ② 産後時以外の家事サポート
 - ③ お子さんが重篤な病気・けがを負っている場合の育児サポート
 - ④ 1歳児未満の会員宅以外での育児サポート（感染症対策）

4. サービス利用にあたっては、次の協力をお願いいたします。

- ① 当日の体調及び様子を事務局若しくはサポーターに伝達してください。
- ② 年齢や利用時間に応じて必要な着替えを用意して下さい。
- ③ サポーターとの個人的な依頼や連絡はお控えください。
- ④ 携帯電話など、緊急時に連絡先を確保してください。
- ⑤ 突発的な天候不良など、送迎等において、タクシーなどの公共公益交通を使用する必要な場合、事前連絡を基本としますが、保護者等との連絡がつかない場合は事務局の判断とし、この際の利用料金については、利用者負担となりますことをご了承願います。

別表

区分		1時間当たりの利用料金	
		平日	土日祝祭日
利用料金	午前7時30分から午前8時30分まで	700円	700円
	午前8時30分から午後5時00分まで	600円	700円
	午後5時00分から午後7時まで	700円	700円
キャンセル料（利用申込時間にかかわらず右欄に掲げる額とする。）		600円	700円