

対 象：当院でご出産されたママと、1ヵ月健診を受けたベビー（6ヶ月くらいまで）

（*ハイハイを始める前を目安にしてください）

開催日：第1・第2・第3 木曜日

時 間：11：30～12：30（2018年10月～）

（受付は開始10分前までに済ませてください）

定 員：10組

指導場所：マタニティーホール（1F）

料 金：1回 1250円（税別）

注意事項：

- 1) レッスン参加の際、少しでも体調の変化に気づいた場合は即刻申し出を行い、レッスンを中止してください。
- 2) 貴重品などについてはロッカーを使用し、各自責任を持って管理してください。
- 3) 当院ホール内での飲食は、水分補給の飲み物のみとしてください。
- 4) 生後6ヶ月くらいまでの赤ちゃんのみとさせていただきます。
ハイハイをはじめましたらご遠慮ください。

申 込：上記注意事項に同意いただき、「約定書」に記名・捺印の上、お申込み下さい。お申込みは、予約システム・受付タッチパネルにて出来ます。

尚、「約定書」は当日マタニティーホールにお持ちください。

◆レッスンは、定員となり次第締め切らせていただきます。

キャンセル：前日までのキャンセルは予約システムより行なってください。

当日キャンセルはキャンセル料（ベビーマッサージ料金+託児料金）が発生しますのでご注意ください。

※当日やむを得ない事情でキャンセルする場合は8：30以降に
お電話でご連絡ください。

持ち物：水分補給のための飲み物、バスタオル、診察券、母子手帳

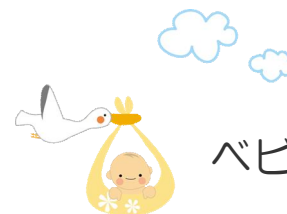
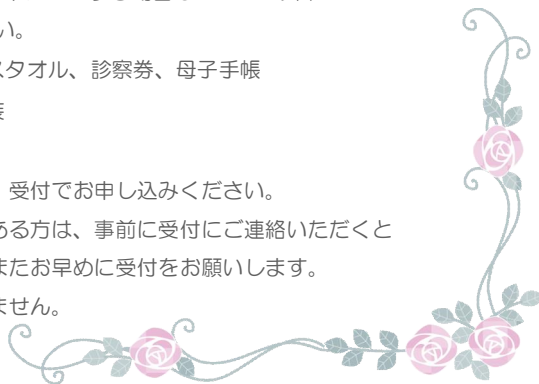
服 装：ゆったりとした動きやすい服装

託 児：（750円（税別）／1人）

託児の利用を希望される方は、受付でお申し込みください。

当日託児を利用される予定のある方は、事前に受付にご連絡いただくとスムーズにご案内出来ます。またお早めに受付をお願いします。

託児でのお昼の提供はございません。



ベビーマッサージ約定書

私は、貴院のレッスンに参加する際、以下の事項を必ず遵守いたします。

- 一、レッスン参加の際、少しでも体調の変化に気付いた場合は即時申し出を行い、レッスンを中止いたします。
- 一、貴重品などについては、責任をもって管理いたします。
- 一、貴院ホール内での飲食は、水分補給の飲み物のみといたします。

平成 年 月 日

医療法人 輝 ジュンレディースクリニック小平 殿

診察券No. _____

氏名 _____

印 _____