

様式第3号（第7条関係）

同意書

宇陀市長 様

フリガナ 対象児童氏名		男 女
生年月日		歳 月

- 1 利用中は市及び実施施設の職員の指示に従うこと。
- 2 細心の注意を払い病児保育を実施してなお、病児保育を行う室内で児童同士の感染が起こった場合は、実施施設は責任を負わないこと。
- 3 児童の症状が急激に悪化した場合には、保護者が引き取ること。
- 4 緊急時には、保護者の同意を得ずに医療機関での受診、治療及び処置が行われる場合があること。
- 5 4において、その際発生した医療費等は、保護者が負担すること。
- 6 利用申請において知り得た情報は、病児保育の範囲において、実施施設に提供されること。

私は、病児保育の利用に当たり、次の事項に同意します。

年 月 日

保護者氏名（自署）
