病児保育室 NaNaLa
施設長　益原　千加　殿

同　意　書

私（保護者氏名：　　）は、児（児童氏名：　　）を、病児保育室 NaNaLa を利用するにあたり、利用規則に則った下記事項に同意いたします。

一、利用規約を十分理解し、記載事項を厳守します。

一、児童の容体が急変し保育室からの連絡があった場合、その指示に従います。

一、児童の容体が急変し、その病状によっては、医師の判断によりまつしま病院から他の医療機関に搬送すること、また治療が優先し内容説明が事後報告となる場合があることを了承します。

一、伝染性の疾患については隔離するなど配慮した上で尚、完全に防止できない場合もあることを了承します。

一、保育時間終了までに児童を迎えに行きます。

一、当病児保育室に開示した緊急連絡先は常に連絡がとれるようにします。

年　　月　　日

住所　：

保護者氏名：

緊急連絡先：携帯　　（　　）

勤務先電話番号