一時保育室 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、まつしま病院　一時保育室 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、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