

病児・病後児保育利用同意書兼個人情報取り扱いに関する同意書
(登録書と一緒に提出してください)

フリガナ 児童氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日 (歳 ヲ月)
--------------	-------	------	---------------

- 病児・病後児保育事業の利用期間中は、医師及び病児・病後児保育事業実施施設の指示に従うこと。
- 児童の状態が変化して病児・病後児保育事業での対応が困難になり、病児・病後児保育実施施設が利用を不相当と認めたときは、病児・病後児保育事業の利用を中止します。
- 病児・病後児保育室では担当看護師を配置していますが、医療行為は致しかねます。
- 児童の容体が悪化したり、治療が必要となった場合は、保護者の緊急連絡先に電話をしてお迎えにきていただきます。
- 登録や利用申請においてりいべ保育園が知り得た情報は、病児・病後児保育事業の範囲において、病児・病後児保育事業実施施設に提出されます。

りいべ保育園 園長 殿

私は、病児・病後児保育事業の利用にあたり上記項目に同意し、登録を希望します。

年 月 日

申請保護者氏名 _____

(必ず申請者本人が署名してください)