

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後児保育を実施してなお、病後児保育を行う室内において感染症がまん延した場合には、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、速やかに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児童を医療機関に受診させ、治療及び処置を行う場合があること。
- 5 4において、受診の際に発生した医療費等の費用は、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、病後児保育の実施に必要な範囲内において実施施設に提供すること。

私は、病後児保育の利用に当たり、上記の事項に同意します。

年 月 日

保護者氏名（自署）