

病児保育室 ひだまりルーム 施設利用に関する同意書

お子様が安全に心地よく過ごせる為にご協力宜しく申し上げます。

お読みになり□にレ点チェックをお願いします。

つくばスマイル保育園 施設長

- 当日のお子様の状態によってはお預かりできないことがあります。また、一旦お預かりした後でも、お子様の状態が変化して当施設での対応が困難と判断した場合、利用を中止する場合があります。
- 必ず連絡が取れる連絡先をお知らせください。病状が悪化した場合や緊急時などにご連絡致します。
- 保育中に病状が悪化し、保育の継続が困難になった場合はお迎え予定時間に関わらず速やかにお迎えをお願いします。
- 病児保育室は様々な病気の方がいらっしゃいます。感染予防に最大限注意しますが、場合によっては入室者同士の感染を防げない場合もありますのでご了承ください。
- 持ち物にはすべてお名前をお書きください。持ち物に記名がない場合、紛失されると見つからない場合があります。
- お預かり時間は厳守してください。
- 提出された資料を病児保育室で使用するほか、利用状況（利用年月日・病名等）の統計報告に使用致します。

上記の事項について理解し同意致します。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

お子様のお名前 _____