

第2号様式（第10条関係）

山武市病後児保育事業利用に係る同意書

年 月 日

（宛先）山武市長

保護者 住所
氏名

児童氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)
	(男・女)		

私は、病後児保育事業の利用に当たり、下記の項目に同意します。

- ・ 利用中は、市及びこども園の職員の指示を守ること。
- ・ 児童の症状が急激に悪化する緊急時には、保護者の同意を得た上で、医療機関の受診、治療処置が行われること。
また、保護者との連絡が取れない場合でも、これらが行われることがあること。
なお、その際発生する医療費等は保護者が負担すること。
- ・ 利用登録申請において、山武市が知り得た情報は、病後児保育事業の範囲において医療機関に提出される場合があること。
- ・ 病後児保育事業利用料の減免を受ける場合、山武市職員が、その算定に関する調査を行うこと。

※この同意書は、病後児保育事業利用登録書と一緒に提出してください。