（書類 ②）

サンシャイン保育園　病児病後児保育事業　誓約書

【有限会社　NUDE CLORE サンシャイン保育園病後児保育室】宛

貴施設の病児病後児保育事業を利用したいので下記の事項について誓約します。

記

1　病児病後児保育事業の利用中は貴施設の指示に従います。
2　利用者の現在状況は「①登録書　④利用申込書」の通り相違ありません。
3　貴施設が必要と認めた時は、病児病後児保育事業の利用中に医療機関を受診及び救急車を要請する事を承諾致します。又、児童の状態が変化し、当事業の対応が困難と認めた時当事業の利用を直ちに中止し速やかに迎えに行く事に同意します。
その際の返金はございません。
4　当施設を利用中の児童の急変により、当事業園長並びに職員が適切な対応をした上でも病状の悪化に繋がった場合、その責任を貴施設に求めません。

以上

以上の内容を厳守する事を誓約し本誓約書に署名捺印致します。

令和　　年　　月　　日

（署名）保護者氏名　（　　）印
園児氏名　（　　）
（　　）
住所　〒（　　）－（　　）

電話番号　（　　）　　－

受付職員名【　　】