

病児保育利用同意書兼個人情報取り扱いに関する同意書

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

- 病児保育事業の利用期間中は、市及び病児保育事業施設に従うこと。
- 児童の状態が変化して病児保育事業での対応が困難になり、病児保育実施施設が利用を不相当と認めたときは、病児保育事業の利用を中止します。
- 病児保育施設では、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。
- 病児保育事業の利用中、児童の容態が悪化したり、治療が必要となった場合は、保護者の緊急連絡先に電話してお迎えに来て頂きます。また緊急時は事後承諾で治療を開始する場合があります。
- 登録や利用申請においてアルベロ保育園が知り得た情報は、病児保育事業の範囲において病児保育事業施設に提出されます。

お薬は、薬袋に記名をし、昼食（前・後）薬分の1回分をセットして  
直接、職員にお渡しください

アルベロ保育園 園長 殿

私はアルベロ保育園病児保育事業の利用に同意し、アルベロ保育園病児保育事業の規約を十分に理解し承諾の上、利用申請登録を行うことに同意します。

年 月 日

申請保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先番号① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_