

登録番号	
------	--

確 認 承 諾 書

下記の事項をよくお読みいただき、署名・捺印の上ご提出ください。

記

- ◎ お子様の送迎は、必ず保護者が責任をもって行ってください。
- ◎ 登園、降園の際は、必ず担当保育士の確認を受けてください。
- ◎ ご予約の時間が変わるときは必ず電話連絡をください。
- ◎ 欠席の時は、必ず予約時間前にご連絡をください。
- ◎ 保育園内及び通園時に起こった事故（天災を除く）により、お子さまが負傷された時は、傷害保険に認められた範囲で補償いたします。
- ◎ 保育中にお子さまが病気になり緊急を要する場合は、園より医師の診察をお願いすることがございますが、その際の往診料（交通費含）及び治療費は保護者負担とさせていただきます。
- ◎ 体調及び緊急の場合、連絡をとる場合があります。保護者の方の所在をはっきりさせ連絡が取れるようお願いいたします。

以上

上記事項について、承諾いたします。

社会福祉法人若草保育園園長殿

平成 年 月 日

児 童 名 _____

保護者名 _____ 印 _____