

承 諾 書

年 月 日

保育中のケガ・病気について

病児保育中において容態の急変により医師の治療が必要と思われる場合、保護者に連絡し、指示を受けることを最優先としますが、万一保護者との連絡が見つからない場合、園の判断において指定の病院・医院にて受診のうえ、医師の治療を受けることを承諾します。

住 所

園 児 氏 名

保 護 者 氏 名

【保険証コピー添付】

保険証等のコピーを貼ってください

※医療証がある方は医療証のコピーも添付ください

※年度途中で保険証の変更や、乳児医療証の更新をされた場合はその都度
コピーを提出してください