

同意書

「病後児保育室にじ」を利用するにあたり、下記の内容について理解し、同意します。

記

- 当日のこどもの症状、状態により、利用できない場合があること。
- こどもの症状の悪化や状態の変化等により、利用を中止する場合があること。
- 利用を中止した場合、施設から保護者に連絡をするので、保護者は施設まで迎えに来ること。
- 保護者に連絡を取れない場合でも、緊急を要するときは、施設の判断で医療機関を受診し、保護者の了解を得ないまま医師の診断等を受ける場合があること。連絡が取れ次第、保護者は、医療機関に向かうこと。その際に発生する医療費、交通費等は保護者が負担すること。
- 最大限注意し、感染予防対策を行うが、こども同士の感染は妨げない場合があること。やむを得ず施設内で感染が起こった場合でも、施設は責任を負わないこと。
- 万が一事故が発生した場合、その事故が施設の故意または過失によって発生したものでない限り、施設は責任を負わないこと。
- 利用時間は、厳守すること。
- 持ち物を施設に預ける場合は、必ず記名すること。持ち物の紛失があった場合、その紛失が施設の故意または過失によって発生したものでない限り、施設は責任を負わないこと。
- 利用時間を守らない、無断キャンセルが続く、利用料金を支払わない、その他、施設の円滑な運営を妨げる行為等があるときは、以降の利用を断る場合があること。
- 利用者負担額の決定に必要な書類等の添付がない場合は、課税台帳を閲覧または調査すること。
- その他、施設からの必要な指示に従うこと。

年 月 日

保護者氏名

⑩