

お子様の一時預かりに関する同意書

下記内容を遵守し、利用を申し込みいたします。

記

- ① お預かりする際は担当者にその日の体調をお知らせ下さい。お子様に下痢、嘔吐、風邪の症状及び37.5度以上の熱がある場合などはお預かりをお断りさせていただきます。
※お預かり前に検温させていただきます。
- ② 感染症を理由に保育園・幼稚園が学級・学年閉鎖等の措置を取った場合、感染症蔓延防止の観点からお預かりすることはできません。
- ③ 長時間泣いてしまう、走り回るなど、お子様を安全にお預かりすることができないと判断した場合はご利用をお断りさせていただきます。
- ④ 十分に注意をしてお預かりいたしますが、他のお子様がいらっしゃる場合もあり、一緒に遊んでいる過程で生じた怪我（すり傷、ひっかき傷等）はご了承ください。
- ⑤ 保育中の食事はお断りいたします。
- ⑥ SACRAレディースクリニックへ受診の際の預かりは一律500円頂戴します。

以上に同意しました。

令和 年 月 日

患者 ID : _____

保護者署名 : _____

お子様のお名前 : _____