

# しんどう小児科 病児保育室

## 利用登録書

※本年度の3月31日まで有効

登録児童	ふりがな 児童氏名	性別	生年月日
		男	年 月 日
		女	( 歳 ヶ月)
	自宅住所:		
	自宅電話番号: — —		
	通園・学校名	かかりつけ医	

## 同意書

※各事項をよく読み□に「レ」印のチェックをお願いします。

- 保育室のご利用状況(定員など)や、当日の診察結果・お子様の状態により入室をお断りすることがあります。
- 入室中に病状に変化があった場合、医師の判断により検査や治療を行うことがあります。
- 病児室には様々な病気の方がいらっしゃいます。感染防止には最大限注意しますが、病児間での感染を防げない場合もあります。
- お迎えの方や時間に変更になる場合は必ずご連絡ください。確認が取れない場合はお子様をお渡しする事が出来ません。
- 無断キャンセルとお迎えの遅刻が一世帯あたり5回に達すると、3ヶ月間当院の病児保育室が利用できないペナルティがつきます。皆さん平等にご利用いただく為ご協力お願いいたします。

上記の事項について理解し同意します。

日付 年 月 日

保護者 氏名