

年 月 日

六郷ぱれっと保育園園長 様

休日保育の利用に関する同意書

休日保育実施中に当該児童が受傷等をした場合における翌日以降の病院の付き添いについては、保護者が責任をもって行うことに同意します。

記

住 所 仙台市 区 _____

保護者氏名 _____ 印

児童名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 _____