

令和6年度

用紙2

病児保育室「すまいる」重要事項同意書

クラリス保育所長様

クラリス保育所病児保育室「すまいる」に関する重要事項について説明を受けその記載内容について承諾し、利用登録をいたします。

令和 年 月 日

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

住所 _____

※押印はいりませんが、自書でお願いいたします。

説明者