

一時預かり保育 同意依頼書

子育てステーション鳥山 ほっとステイのご利用に際し、お子様の緊急時の対応及び個人情報の取得につきまして以下の内容にご同意頂きたくお願い申し上げます。

1) 緊急時の対応について

- (ア) 事故や怪我・お子様の体調が急変した場合の応急処置、災害等による緊急避難を要する場合には弊社スタッフの判断により緊急時対応をさせていただきます。
- (イ) 医師の手当てが必要と判断した場合には、保護者への連絡を急ぎますと同時に、近隣の医療機関へお子様をお連れいたします。

2) スペシャルニーズのお子様に対する対応について

- 保護者のご希望に添い、弊社スタッフが面接の上でお預かり可能と判断した場合には、以下の内容を充足し、双方が同意した上でお預かりさせていただきます。
- (ア) 医師・療育施設等のお子様の病気・現在の病状に対する**診断証明書**をご提出いただきます。
 - (イ) 弊社スタッフから直接、療育施設等に連絡・指導を受けさせていただく場合がございます。
 - (ウ) お子様の成長段階において、弊社スタッフがお預かりが難しいと判断した場合（エピペンをお預かりしなければならない重度のアレルギー症状がある、集団保育をするにあたり大きな支障がある等）は、保育を継続できない場合がございます。
保育中にお子様の症状が急変するようなことがあった場合、最大限努力させていただきますが弊社では責任を負いかねる場合がございますのでご了承下さい。

3) 個人情報の取得について

弊社は、登録にあたり、または登録後にご提出頂く各書類に記載の個人情報及び口頭にて頂く個人情報、すなわち、お子様の保育上の管理やご連絡に使用するため、お子様及び保護者の氏名、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス、顔写真、家族構成、勤務先名等の個人情報のほか、お子様の日常の健康管理、感染症の予防・蔓延防止、アレルギー児等への対処のために必要な、お子様およびご家族に対する**医師等による診療、調剤や健康診断等の結果に関する情報を頂戴いたします。**特に、上記のとおり、**スペシャルニーズのお子様については「診断証明書」のご提出をお願いいたします。**

株式会社京王子育てサポート宛

西暦 年 月 日

同意書

私は、子育てステーション鳥山 ほっとステイを利用するに際し、上記の内容につき同意します。

保護者氏名： _____ 印

保護者住所： _____

Tel： _____

[備考欄：記入しないで下さい]

確認日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認者：サイン _____ 印

2017.5

| |
|----|
| 確認 |
|----|