様式５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園　長 | 主　任 | 担当保育士 |
|  |  |  |

　登 園 許 可 証

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童氏名 |  |
| 児童生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 生 |
| 病名 |  |
| その他注意事項 |  |

　　　　上記の内容により、不知火保育園による保育が可能であることを証明します

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　医　院　名

　　　　　　　　　　　　　　　主治医氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　令和　　年　　月　　日

　上記の内容により保育をお願いします。

　なお、保育規定に順ずる保育下において、園児に異常が生じても不知火保育園に対し、依頼者として何ら責任要求、追求、賠償請求しないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名（署名）　　　　　　　　　　　　　　㊞