

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	性別	生年月日
	児童氏名	男	年 月 日
		女	(歳 ヶ月)
	自宅住所:		
自宅電話番号: — —			

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。
- 予約は連続利用の方が優先(休み明けの日を除く)になります。その上で仮予約の先着順になります。兄弟でも両方仮予約をされていなければ、当日の急なお預かりに対応できない場合があります。
- 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。
- お迎えの方や時間が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。
- 7時30分以降のキャンセルを含む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、当院の病児保育室が3ヶ月間利用できないペナルティがつきます。駐車場混雑で遅刻しそうな場合はお電話下さい

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