

【保護者様】

リトルライフサポート ふぁみりあ
石川県金沢市片町1-6-11 2F

同意書

リトルライフサポート ふぁみりあ は、お客様の大切なお子様をお預かりすることに対し、万全を期してお子様を安全にお守りするために、安全環境と衛生環境を整え、事故を未然に防止するように最善の努力を致しております。

以下の項目に同意いただいた上で、お申し込みください。

1. 心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりさせていただきます。

発熱状態や、周囲に感染の恐れのある病状のお子様はお預かりできません。

また、発熱・怪我等がございました場合にはご連絡させていただきますので、お迎えを お願い致します。

2. 当施設は18:00～翌6:00の営業時間となっております。

営業時間内にお迎えに来ていただけていない、又は、朝5:00の段階でご連絡がつか ない場合は、お申込み時に記入いただいている連帯責任者及び緊急連絡先にご連絡の上、 そちらにお子様を預けさせていただくことがありますのでご了承お願い致します。

3. 万一、当施設でのお預かり中に当方の責に帰すべき事由によって、お子様の身体への障 害またはそれに属する財物の損害等の事故が発生した場合は、当方が加入している損害 保険契約に基づいて支払われる保険金額をもってその損害の責任を負いこれを補填する ものとし、かつ支払われる保険金額をもって責任の限度としそれ以上の責任を負担する ことはないものとします。また、その保険契約により担保される支払事由の範囲内にお いてのみ、その責任を負担するものとします。尚、交通事故・疾病等についても同様と なりますが、既に疾病が認められたお子様をお預かりして、その病状が悪化した様な場 合においては、当方では責任を負いかねますので、何卒ご了承ください。

4. 個人情報保護法に基づき、お客様に記入いただいた書類の個人情報は適正に取り扱い 致します。

上記の記載事項について同意した上で、一時預かりを利用いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名： _____ 印

お子様氏名： _____