年　　月　　日

【様式５】

※保護者→伊万里市

伊万里市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

保育施設利用申込みに係る承諾書

　私の親族（氏名：　　　　　　　　）について、その子の症状、医療的ケアの必要性、保育施設において集団生活をする中で起こりうる事態及び裏面の利用予定施設の規模や対応状況を考慮した上で、保育施設利用申込みをすることについて承諾しました。

（同居等親族（成人）の署名）

氏名　　　　　　　　　　　　　　（子との関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

※裏面もあります。

利用予定施設の規模及び対応状況について

【様式５】（裏面）

＜利用予定施設の規模＞

●利用定員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

●　　　年　　月　　日　　現在入所児童数　　　　　　人

●　　〃　同クラス児童数　　　　　　　　　　　　　　人

●担任保育士　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

●在籍看護師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

＜対応状況＞

※対応は各施設によって異なりますので、それぞれの対応に応じて施設が修正して下さい。

　●医療的ケア児専用の個室はありません。基本的には、同年齢児クラスでの生活

となります。

●集団生活は、感染症疾患になることがあります。

●保育施設に看護師を配置していますが、園全体の看護師業務も同時に行っています。