

誓 約 書

今年度の羽後町病後児保育事業の利用に際しては、万一事故が生じても羽後町及び施設の故意または過失による場合を除き、一切意義を申し立てないことを誓約します。また、依頼する薬剤与薬に関しても施設側に責任がないことを誓約します。

令和 年 月 日

幼保連携型認定こども園
にしもないこども園 園長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

児童氏名 _____