

承 諾 書

私は、病児・病後児保育利用中に、看護師又は保育士が対象児童の処方薬（かかりつけ医による処方薬で、座薬を含む）を対象児童に投与することを承諾します。

姫路市長 宛

保護者署名欄_____

(注) この承諾書は、緊急時に保護者と連絡がつかない場合に備えて提出していただくものですので、必要に応じて提出すべきであり、また、投与した者の過失責任を免じるものではありません。