

様式第3号(第2条関係)

誓 約 書

由利本荘市乳幼児健康支援一時預かり事業の利用に際しては、由利本荘市及び事業実施施設の過失による事故を除き、いっさい異議を申し立てないことを誓約します。

また、病状の変化等で処置が必要な場合、医療機関を受診させることを承諾します。

なお、利用料算定に必要なときは、保護者等の市民税課税状況について由利本荘市税務課に照会することを承諾します。

年 月 日

由利本荘市長 様

利用児童保護者 住所 _____

氏名 _____

利用児童 氏名 _____