

承諾書

年 月 日

船橋市こども誰でも通園制度(乳児等通園支援事業)の利用にあたり、下記事項及び実施施設の定める決まりについて了承します。

記

1. こども誰でも通園制度のご案内に記載された内容について承知し、同意しました。
2. 総合支援システムに登録した情報(アレルギー等)に変更があった場合は速やかに情報更新をします。
3. 事前面談で確認した内容に変更があった場合は必ず園に連絡します。
(事前面談日や最終利用日から利用日までの期間が空いている際には園から連絡する場合があります)
4. 予約の時に申し込んだ時間以外の利用はいたしません。
5. 予約のキャンセルをする場合は、前日23時59分までに総合支援システムにて予約のキャンセルを行います。
(前日までにご連絡いただけなかった場合は、次回以降の利用をお断りすることがございます)
6. 一度納めた利用料及び給食代は返金されないことについて承知しました。
7. お迎えは時間に余裕をもって伺います。
8. 本制度の実施に際して、個人情報の取扱いについて同意します。

保護者氏名

児童氏名

生年月日 令和 年 月 日
