同　意　書

私は、戸塚共立メディカルサテライト健診センターの健診時一時預かりにつきまして、下記の内容を承諾した上で利用いたします。

記

戸塚共立メディカルサテライト・ひまわり保育室（株式会社サクセスアカデミーに委託）の職員の過失により、お預かりした時間内にお子様が怪我をされてしまった場合や、お子様の所有物を破損してしまった場合は、株式会社サクセスアカデミーが加入している補償制度の範囲内で賠償いたします。

なお、保育を円滑に行うためにお子様の氏名等の個人情報をお預かり致します。個人情報の使用にあたっては、株式会社サクセスアカデミーの「個人情報の取り扱いマニュアル」に沿って適切に管理してまいります。

以　上

年　　月　　日

戸塚共立メディカルサテライト健診センター　御中

住　　所：

保護者氏名：　　㊞

（署　名）

お子様の氏名：