様式第９号（第１６条関係）

送迎委任状

（認定こども園等）　　　　　　　　　　　　様

（病児保育施設長）　　　　　　　　　　　　様

私は、次の者（サポート会員）を代理人と定め、下記の事項を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業 | 堺市訪問型病児保育事業 |
| 会員番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

記

□　①　　　　　　　　　から病気・けがのため呼出しのあった私の乳幼児等　　　　　　を同所へ迎えに行き、症状を聴取し、医療機関へ連れて行くこと。

□　②　①の後、　　　　　　　の自宅へ連れて行くこと。

　 □　③　私の乳幼児等　　　　　　　　　を病児保育施設へ送り、入室手続を行うこと。

□　④　③の病児保育施設へ迎えに行き、退室手続を行った後、　　　　　　　の自宅へ連れ

て行くこと。

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（利用会員）

会員番号

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

連 絡 先