

京都大学男女共同参画推進センター病児保育室  
利用承諾書

氏 名 :

(登録番号 )

生年月日 : 年 月 日生

「利用の手引き」と「隔離室設置のご案内について」の内容につき十分に理解し、保育室利用に同意いたします。

- 上記について今後承諾いたします。
  - 上記について利用の度に承諾いたします。
- (□にレ点を入れる)

署 名 日 : 年 月 日

保護者氏名 :