

## 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

連絡先