

(様式4)

保育所等→市→保護者

令和 年 月 日

弘前市長 殿

施設名

施設長名

印

医療的ケア内諾書

利用希望の相談がありました下記児童に係る医療的ケアについて、当施設において実施することを内諾します。

記

児童氏名		生年 月日	平成・令和 年 月 日生
------	--	----------	-----------------