

社会福祉法人久昌会 病後児保育施設
ははのて 殿

誓約書

この度、貴病後児保育施設を利用することについて、貴施設の諸規定及び指示を
守ることを誓います

年 月 日

利用児名

保護者名

印

住所

TEL
