

令和6年 4月 1日

保護者 様

日の出保育園

独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度への加入について

本園では、毎年、児童の災害等への備えとして標記の共済給付制度に加入しており、今年度もその準備を進めています。

この度、当センターからの連絡で、『制度の変更に伴い、加入にあたり児童の保護者の同意を得ることが法律上規定された』ことから、同意の取得が必要となりました。

つきましては、お手数をお掛けしますが、趣旨をご理解いただき、下記の同意書に必要事項をご記入の上、4月5日(金)まで本園へ提出くださるようお願いいたします。

なお、加入に際する費用については、これまで同様、全額、本園の負担となりますことを申し添えます。

また、本園在園中は、自動更新となりますので、次年度以降の提出は不要となります。災害共済給付制度の詳細については、添付の資料をご覧ください。

※ 恐れ入りますが、4月5日(金)までに提出ください。

-----切り取り線-----

同 意 書

社会福祉法人めぐみ学園日の出保育園 あて

{ 歳児クラス 児童氏名 }

{ 歳児クラス 児童氏名 }

{ 歳児クラス 児童氏名 }

私は、日の出保育園が、独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、在園期間、上記の児童が加入することに同意します。

令和6年 月 日

保護者又は後見人氏名

印