

令和 年 月 日

東京都立永福学園校長 殿

保護者代理人氏名 _____

医療的ケア児への付添い及び緊急対応同意書

標記の件について、医療的ケア児（氏名）_____さんの保護者（氏名）_____様から、保護者代理人に選任されましたので、「医療的ケア児の保護者付添いにおける保護者代理人の利用に関する規程」に基づき、保護者（氏名）_____様が様式1「保護者代理人選任届及び利用申請書」のとおり私を保護者代理人として届け出ること及び様式1「保護者代理人選任届及び利用申請書」のとおり私が保護者代理人として付き添い、私の責任で医療的ケア及び緊急対応を実施することに同意いたします。

なお、保護者代理人として学校運営及び教育活動に協力するとともに、保護者代理人として知り得た個人情報等をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用することはいたしません。