（様式１０）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者→市）

年　　　月　　　日

南陽市長　様

ふりがな

児童氏名

生年月日

保護者住所

保護者氏名

医療的ケア実施承諾書

年　　月　　日付け　　第　　　号で通知された医療的ケア実施通知書の内容に

ついて、理解し承諾しました。