

④病後児保育利用申請書

病後児保育利用申請書

年 月 日

おみがわこども園 園長宛て

申請者住所

保護者氏名

病後児保育室「みんと」を利用したいので、次の通り申請します。

児童氏名	フリガナ	男 ・ 女	生年月日		
			年 月 日	生れ ( 歳 ヲ月)	

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
利用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
申請の理由	病名			
	今現在の症状			
	投薬の有無	有 ・ 無 (医師の指示で、投薬が必要な場合は、薬連絡票の提出も必要です)		
体温について	平熱 ( °C)	現在 ( °C)		
通院中の医療機関	医療機関名		電話	
保護者緊急連絡先	1	氏名	携帯電話	
		勤務先	勤務先電話	
	2	氏名	携帯電話	
		勤務先	勤務先電話	
	3	氏名	携帯電話	
		勤務先	勤務先電話	