(宛先) 北杜市長

北杜市立病児·病後児保育園利用申請書

			申請者	住	所						
	(保護者) 氏 名										
連絡先											
北杜市立病児・病後児保育園を(①勤務の都合 ②傷病 ③事故 ④出産⑤家族の介護又は											
看護 ⑥冠婚葬祭 (⑦ その他[])のため利用したいので、下記の内容に										
ついて同意し提出します。											
記											
1 症状の変化に伴い、緊急に医師の診察を受ける必要があると職員が判断したとき、保護者の											
承諾なしに受診することに同意いたします。											
2 その治療に要した費用は、保護者が負担することに同意します。											
ふりがな					男	生	年月日				
児童氏名					· 女			年	月	日生	
今回の病名					<u> </u>						
利用希望期間	年	月	日 ~	_		年	月	日	(日間)	
通学・通園先	電話						児童	愛称			
緊 急 連 絡 先	氏名				ń	売柄	()			
	勤務先等		()						
	携帯電話		()						
	勤務地から	の所要問	持間		時	間		分			
送り迎えについて	送って来る	方の氏名	() ;	続柄()	
	受入予定時刻(時 分頃)										
	お迎えに来る方の氏名()続柄()										
	お迎え予定時刻(時 分頃)										
お子さんに ついて	性格:										
	好きな遊び	:									
	嫌いなこと										
注意事項	その他心配なこと、配慮してほしいことをお書きください。										

注 保育園等に提出する医師の意見書、登校許可証明書、保護者の登園届の写しのいずれかを添付してください。