

年 月 日

北杜市立病児・病後児保育園利用申請書

<p>(宛先) 北杜市長</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所 (保護者) 氏 名 連絡先</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>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。</p> <p>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。</p>			
ふりがな		男 ・ 女	生年月日 年 月 日生
児童氏名			
今回の病名			
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 続柄（ ）		
	勤務先等（ ）		
	携帯電話（ ）		
お迎えについて	お迎えに来る方の氏名（ ） 続柄（ ）		
	お迎え予定時刻（ 時 分頃）		
健康状態	お子さんの		
	昨日から今朝にかけての様子をお書きください。 昨日から今朝にかけて、解熱剤を使用しましたか。 ・使用した ・使用してない		
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。