

北杜市立病児・病後児保育園利用申請書

(宛先) 北杜市長 様 申請者 住 所 (保護者) 氏 名 連絡先	印
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			
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）		
お 子 さ ん の 健 康 状 態	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。