病児利用申込書(利用日当日用)

あきさぽ保育園病児保育室の利用を次の通り申請します。

この申請書を実施施設で使用すること及び町が、実施施設より利用状況（利用年月日、病名）の報告を

受ける事に同意します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）あきさぽ保育園 園長　殿　　　　　　申請者（保護者）　住所

氏名(直筆)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請 | 性別 | 生年月日 | 愛称 |
|  | 男女 | 年　 月　日生　　歳　　　ヶ月 |  |
| 保護者氏名 | 続柄 | 緊急連絡先① | 緊急連絡先② |
| 　　　　　 |  | ℡ | ℡ |
|  |  | ℡ | ℡ |
| 利用予定時間 |  | 　　　：　　　～　　　：　 |
| 保育園/幼稚園/小学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　  |
| 主治医名 | 医院名℡ |
| ご飯・おやつの持参　(有：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・無) |
| 薬の持参　　　　　　(有：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・無) |
| 健康報告書以外で注意・配慮が必要な事があればご記入ください |

**------------------------------------------------------園記入欄------------------------------------------------------**

園保管用

◇利用料：計　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　◇利用日：R　　年　　月　　日

(内訳：保育室利用：　　　　　円、食事代：　　　　円、延長代：　　　　円)

上記の申請を受け、利用を承諾します。

令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　あきさぽ保育園　　園 長 　新谷　裕美子

|  |  |
| --- | --- |
| 園長 | 看護師 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　き り と り　(　押 印　)

保護者保管

◇利用料：計　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　◇利用日：R　　年　　月　　日

(内訳：保育室利用：　　　　　円、食事代：　　　　円、延長代：　　　　円)

上記の申請を受け、利用を承諾します。　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あきさぽ保育園　　園 長　 新谷　裕美子