

病児・病後児保育事業登録申請書

年 月 日

町長 様

申請者 氏  
住所

氏名 印  
電話番号（ — — ）

下記のとおり、病児・病後児保育事業の登録を申請します。  
なお、当事業の決定に必要な町県民税の調査に同意します。

|                                 |                                                         |    |       |                   |      |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------|----|-------|-------------------|------|
| ふりがな<br>児童氏名                    | 男<br>女                                                  |    |       | 保育園、幼稚園<br>又は小学校名 |      |
| 生年月日                            | 年 月 日                                                   |    |       | 年 齢               | 歳 か月 |
| 世帯状況<br>(同居者全員<br>をご記入<br>ください) | 氏 名                                                     | 続柄 | 生年月日  | 就労（勤務先・勤務時間）等     |      |
|                                 |                                                         |    |       |                   |      |
| 登録機関                            | 年 月 日 ～ 年 3月31日                                         |    |       |                   |      |
| 利用期間                            | 年 月 日 ～ 年 月 日・病気改善まで                                    |    |       |                   |      |
| 疾患名                             | <input type="checkbox"/> 連絡票等添付                         |    | 児童の愛称 |                   |      |
| 緊急連絡先                           | 電話番号<br>( — — )                                         |    |       |                   |      |
| かかりつけ<br>の医療機関                  | 電話番号<br>( — — )                                         |    |       |                   |      |
| 被保険者証                           | 社保・国保・その他                                               |    | 記号    | 番号                |      |
| 要望欄                             | 体質(薬物アレルギー等)、偏食、くせ等心配なことや配慮してほしいことがあれば、具体的<br>にご記入ください。 |    |       |                   |      |
| 備 考                             |                                                         |    |       |                   |      |
| 確認欄                             | 利用終了日 年 月 日                                             |    |       |                   |      |