

様式第3号(第7条関係)

病児・病後児保育利用申請書

年 月 日

光市長 様

保護者

住 所

氏 名

TEL



光市病児・病後児保育事業実施要綱に基づく保育を利用したいので、同要綱第7条第4項の規定により申請します。

ふりがな 児童氏名		男・ 女	生年月日 年 月 日
利用日	年 月 日 月 日 月 日 月 日		月 日 月 日 月 日
利用を希望する 理由	1 就労 2 傷病 3 事故 4 出産 5 冠婚葬祭 6 その他()		
健康状態 について	病名(分かっている場合にのみ○をつけてください) 日常にかかる病気 (風邪・消化不良症・嘔吐下痢症) 感染する病気 (はしか・水ぼうそう・風しん・インフルエンザ) その他の病気等 (喘息・骨折・その他())		