

若竹学園・病後児保育利用申込書

令和 年 月 日

県北若竹学園長 あて

申込者 住所
(保護者) 氏名

病後児保育の利用について、下記のとおり申し込みます。

(籠原 川本 寄居) 若竹幼稚園・籠原さみどり認定こども園

(籠原 川本 寄居) のこキッズ保育園・サンキッズ保育ステーション

クラス ()

ふりがな 対象児童氏名	男 女	生年月日 年 月 日 年齢 歳 か月	H・R 年 月 日 歳 か月
家庭での保育 が困難な理由	1 勤務の都合 2 冠婚葬祭 3 傷病 4 出産 5 その他 ()		
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
利用希望時間	時 分 ~ 時 分		
緊急連絡先	事前登録時と変更 あり・なし (ありのとき) 連絡先電話 () 氏名		
医療機関名	電話 ()		
	医師名		
病気の経過	病名 () 主な症状 発熱・下痢・おう吐・せき・ゼーゼー・発疹 その他 () 服薬 あり・なし いつから内服していますか (年 月 日から) いつから通院していますか (年 月 日から)		
留意事項等	(児童のことで特に伝えたいこと、お迎えが保護者以外の場合に来る人の名前などご記入ください。)		