若竹学園病後児保育利用申込書

県北若竹学園長あて　　年　　月　　日

（篭原　川本　寄居）若竹幼稚園
（篭原　川本　寄居　サンキッズ）のこキッズ保育園・ステーション

ふりがな
クラス名　　園児名　　年　　月　　日生（　　歳　　か月）

申請者　住所

氏名　　印

病後児保育室の利用について、下記のとおり申し込みます。

記

以上

家庭での保育が困難な理由	１　勤務の都合　　２　冠婚葬祭　３　保護者の傷病 ４　出産 ５　その他（　　）
利用希望期間	年　月　日　～　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　（　科）
病気の経過	病名（　　） 主な症状　発熱・下痢・おう吐・せき・ゼーゼー 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	【お子様のことで特に伝えたいこと（アレルギー等）、お迎えがご両親以外の場合に名前、続柄等記入】