

様式第2号（第9条関係）

熊谷市病児・病後児保育利用申込書

年 月 日

熊谷市長 あて

申込者 住所  
(保護者)氏名

病児・病後児保育の利用について、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな 対象児童氏名	男 女	生年月日 年 月 日 年 齢	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	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		
保育所・幼稚園・学校名	電話 ( )		
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。)		
世帯区分	1 生活保護世帯(生活保護受給者証を提示してください。) 2 その他の世帯		