

(記入例)

中野市病後児保育利用申請書

令和3年 12月 6日

中野市長 様

届出者 住所 中野市三好町一丁目3番19号

氏名 中野 太郎

病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。

病状の変化に伴い、施設の職員が必要と認めるときは、診療を受けることを承諾します。

なお、記入した個人情報を中野市、実施施設及び医療機関で共有することを承諾します。

(ふりがな) 児童氏名	なかの はなこ	愛称	通園先
	中野 花子	はなちゃん	ひよこ保育園 電話：0269 - 24 - 5155
生年月日	令和元 年 10月 1日生 (1 歳)	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
住 所	中野市三好町一丁目3番19号		
緊急時 連絡先①	氏名 中野 太郎 (続柄 父) 電話：〇〇〇-□□□□-△△△△	緊急時 連絡先②	氏名 中野 春子 (続柄 母) 電話：〇〇〇-□□□□-△△△△
利用の要件	<input checked="" type="radio"/> 1：勤務の都合 2：傷病 3：出産 4：冠婚葬祭 5：その他 ()		
利用期間	令和3 年 12月 6 日から 令和3 年 12 月 10 日まで (5日間) <input checked="" type="radio"/> (午前) 午後) 8 時 30 分から (午前) <input checked="" type="radio"/> (午後) 4 時 30 分まで		
その他	熱が下がり、元気に遊んでいます。 いつもより食欲がなく、ご飯茶わんの半分くらいしか食べませんが、水分はとれています。 咳が出るので、食事の時などむせて嘔吐してしてしまう事もあるかもしれません。 <p style="text-align: right;">など</p>		