

記入例

別記様式（第11条関係）

病児・病後児保育事業利用申込書

2023年 4月 3日

裾野市長

様

住所 裾野市佐野1059
申込者 氏名 鈴木 花子
電話 055-995-1111

次のとおり、病児・病後児保育事業を利用したいので、裾野市病児・病後児保育事業実施要綱第11条の規定により申し込みます。

ふりがな	すずき たろう	性別	男	女	生年月日	2020年 4月 2日生
児童氏名	鈴木 太郎				年齢	3歳 0箇月
利用施設名	病児保育室りんりん					
通っている園名・学校名	裾野市立裾野保育園 (1) 裾野市内 2 裾野市外					
利用を希望する理由（保護者の状況）	1 就労 2 傷病 3 出産 4 冠婚葬祭 (5) その他（母の介護）					
主治医	医療機関名	裾野医院				
	担当医	裾野 太郎				電話 055-995-1822
緊急連絡先	氏名	鈴木 花子				（児童との続柄 母）
	勤務先・住所	(株)裾野・裾野市佐野〇〇				電話 090-0000-0000
	氏名	鈴木 一郎				（児童との続柄 父）
	勤務先・住所	鈴木(有)・裾野市佐野〇〇				電話 090-0000-0000
利用期間	申込時	2023年 4月 3日～2023年 4月 5日（ 3日間）				
	変更後	記入不要 ※利用後に施設側で記入します。				

同意書	裾野市病児・病後児保育事業を利用するにあたり、次のことについて同意します。 1 利用者及び利用者の世帯に属する者の住民登録の状況等について、関係行政機関への資料提供を求めること。 2 この事業の実施に必要な情報及び上記1の資料を利用施設に提供すること。 3 利用期間中は、利用施設の指示に従うこと。 4 児童の体調の変化により、病児・病後児保育が中止され、必要に応じて医療機関において医療を施されること。					
	裾野市長 様 保護者名 鈴木 花子 (署名又は記名押印) 2023年 4月 3日					