

別記様式(第11条関係)

病児・病後児保育事業利用申込書

年 月 日

裾野市長

様

住所
申込者 氏名
電話

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		性別	男・女	生年月日	年 月 日生
児童氏名				年齢	歳 箇月
利用施設名					
通っている園名・学校名	(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 ()				
主治医	医療機関名 担当医		電話		
緊急連絡先	氏名 勤務先・住所		(児童との続柄) 電話		
	氏名 勤務先・住所		(児童との続柄) 電話		
利用期間	申込時	年 月 日～ 年 月 日(日間)			
	変更後	年 月 日～ 年 月 日(日間)			

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。				
	年 月 日				
	裾野市長 様		保護者名 (署名又は記名押印)		