様式第3号(第7条関係)

病児・病後児保育利用申込書

(申請先) 小諸市長		年 月 日		
(保護者) 住所 氏名 電話				
(病児 ・ 病後児)保育を利用をしたいので、次のとおり申し込みます。 ()内いずれかに○をしてください				
ふりがな		男 女	生年 月日	年 月 日 (歳 月)
児童氏名				
在籍保育園等	名称	電話番号		
看護できない理由	1. 勤務の都合 2. その他()			
利用を希望する施設				
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
利用時間	時 分から 時 分まで			
緊急連絡先	父親 母親	自宅 ・ 勤務先(会社名) 電話番号		
児童の状態等で伝えておきたいこと。				
これまでににかかった感染症				

注：添付書類として

- ・ 診療情報提供書
- ・ その他書類