

利用申込書

ひかりの森保育園病児・病後児保育室の利用を次の通り申請します。
この申請書を実施施設で使用する事及び市が、実施施設より利用状況の報告を受ける事に同意します。

年 月 日

(宛先) ひかりの森保育園 園長 殿

申請者

住所：

保護者サイン：

※サインは必ず直筆でご記入下さい

申請児童名 ^{ふりがな}	性別	生年月日	愛称
	男 女	年 月 日生 歳 ヶ月	
保護者氏名	続柄	緊急連絡先	日中の所在
①		TEL	
②		TEL	
③		TEL	
保育園(所)名		TEL	
注意・配慮が必要な事があればご記入ください			

※緊急連絡先の順番で、上から連絡させていただきます

-----園記入欄-----

○利用料：	円	○利用日：	年 月 日
-------	---	-------	-------

上記の申請を受け、利用を承諾します。

年 月 日

ひかりの森保育園

園長 安藤 寛美

園長	看護師

利用状況確認欄

病児 ・ 病後児 (どちらかに○をする)

利用時間 : ~ :

担当 保育士 _____ 看護師 _____