

## ④ 名取みたぞのこども園 病後児保育室利用申請書

年 月 日 記入

名取みたぞのこども園 園長 殿

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ (携帯 \_\_\_\_\_)

住所 \_\_\_\_\_ (電話 \_\_\_\_\_)

名取みたぞのこども園病後児保育室の利用について、「利用ガイド」の内容を承諾の上、関係書類を添えて申し込みます。

保 育 児	ふりがな 氏 名	保護者 との続柄	生年月日	年齢	性別
			年 月 日	歳	男・女

**【緊急の連絡先】**

順位	ふりがな 氏 名	保育児 との続柄	勤務先の名称及び連絡先
1			勤務先等： 電話： 携帯電話：
2			勤務先等： 電話： 携帯電話：
3			勤務先等： 電話： 携帯電話：

- 【食事】      1) 申し込む                      2) アレルギー食持参                      3) 離乳食持参  
【薬】        1) あり（具体的に                      )      2) なし

以下は病後児保育室にて記入します

入室時間：      時      分

退室時間：      時      分

利用時間：      時間      保護者確認： \_\_\_\_\_

受入番号