

④ 病後児保育室利用申請書

令和 年 月 日記入

愛の杜めぐみ保育園

愛の杜めぐみ保育園 園長 殿

保護者 氏名 _____ (携帯 _____)

住所 _____ (電話 _____)

愛の杜めぐみ保育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 |
|-----|-------------|-------------|----------|---|----|----|
| | | | 平成 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | |

【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

受入番号

退室時間： 時 分

利用時間： 時間 保護者確認： _____