

様式第2号(第6条関係)

③ 病 後 児 保 育 室 利 用 申 込 書

年 月 日 記入

丸森たんぽぽこども園長 あて

保護者 氏名 (携帯)

住所 (電話)

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