

様式第2号（第8条関係）

病児保育利用申込書

年 月 日

事業実施者 殿

住所
保護者 氏名
電話 —

次のとおり病児保育を申込みます。

利用保育所(園)・小学校名	児童氏名	クラス・学年	生年月日
保育所(園) 小学校			年 月 日

緊急時の連絡先①

氏 名	続柄	緊急先名	住 所	電話番号

緊急時の連絡先②

氏 名	続柄	緊急先名	住 所	電話番号

送迎者	送 者	1 父 2 母 3 その他()
	迎 者	1 父 2 母 3 その他()

必要とする期間	年 月 日から 年 月 日まで						
必要とする時間	平日	午前・午後	時	分から	午前・午後	時	分まで
	土曜日	午前・午後	時	分から	午前・午後	時	分まで
申込理由							
備考							