中野市病児・病後児保育利用申請書

　　令和３年　12月　6日

　中野市長　　　様

届出者　住所　中野市三好町一丁目3番19号

氏名 　　　　　中野　太郎

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。

病状の変化に伴い、施設の職員が必要と認めるときは、診療を受けることを承諾します。

なお、記入した個人情報を中野市、実施施設及び医療機関で共有することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）児童氏名 | 　　なかの　　はなこ | 愛称 | 通園先 |
| 　　中野　花子 | はなちゃん | 　　　　ひまわり保育園　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：0269 －　22　－3324 |
| 生年月日 | 令和　元　年　10月　１日生（　　1　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 住　所 | 中野市三好町一丁目3番19号 |
| 緊急時連絡先① | 氏名　中野　太郎　　　　　　　　　　（続柄　父　　）電話：○○○－□□□□－△△△△ | 緊急時連絡先② | 氏名　中野　春子　　　　　　　　（続柄　母　　　）電話：○○○－□□□□－△△△△ |
| 利用の要件 | １：勤務の都合　２：傷病　　　　３：出産　　　　４：冠婚葬祭５：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用期間 | 令和３ 年 12月 ６　日から　　　 令和３　年 12　月 10　日まで（ ５日間）（午前・午後）　　８　時　30　分から　（午前・午後）　　4　時　30 分まで |
| その他 | 熱が下がり、元気に遊んでいます。いつもより食欲がなく、ご飯茶わんの半分くらいしか食べませんが、水分はとれています。咳が出るので、食事の時などむせて嘔吐してしてしまう事もあるかもしれません。 など |