様式第３号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

　あま市長　様

病児・病後児保育利用届出書

　病児・病後児保育事業を利用したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　病児・病後児保育事業の利用期間中は、事業実施者の指示に従います。

２　利用者の状況は、この届出書のとおり相違ありません。やむを得ず、異なる状況が発生した場合は、速やかに連絡をします。送迎者を変更した場合は、変更者の身分証明等を提示し、事業実施者の指示に従います。

３　事業実施者が必要と認めたときは、申込時及び病児・病後児保育事業実施期間中に診察を受けることを承諾します。

４　事業実施者において、児童の状態が変化して病児・病後児保育事業での対応が困難と認めたとき、又は事業の利用を不適当と認めたときは、病児・病後児保育事業の利用を直ちに中止し、速やかに迎えに行くことを承諾します。

　（保護者）　　氏　名

　　　　　　　　住　所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用事由（保護者の状況）について、該当する番号に○を付けてください。  １　就労　２　傷病　３　出産　４　冠婚葬祭　５　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 利用  児童 | ふりがな | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 緊急  連絡先 | 順番 | 氏名等 | | 続 柄 | 電話番号 | |
| １ |  | |  | 勤務先・その他（　　　） | |
| ２ |  | |  | 勤務先・その他（　　　） | |
| ３ |  | |  | 勤務先・その他（　　　） | |
| 利用日時 | | 令和　　年　　　月　　　日　（　　時　　分　～　　時　　分） | | | | |
| 送迎者 | | （送り）続柄： | | | | （迎え）続柄： |

受付者：（　　　　　）