

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相当と認めたときは、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：（ ）