

病児保育室事前登録申請書

令和 年 月 日 記入

スマイスセレソンスポーツ保育園

申請者(保護者) 住所

氏名

病児保育室の利用について、次のとおり申請します。
(□欄については該当項目にレ印を記入してください。)

ふりがな		性別	男 ・ 女		
児童氏名		生年月日	年 月 日 (歳)		
同居家族等	緊急時 連絡の 順位	続柄	ふりがな 氏 名	勤務先 (所属部署)	電話番号
	1				自宅 携帯 勤務先
	2				自宅 携帯 勤務先
	3				自宅 携帯 勤務先
健康保険証 番 号	記号	番号	保険者番号		
日常の保育状態	<input type="checkbox"/> 保育所に通所 (保育所名) <input type="checkbox"/> 幼稚園に通園 (幼稚園名)				
かかりつけの病院	内科 (病院名) 外科 (病院名)				