

申込者住所  
(フリガナ)  
氏名  
電話

合同会社桜んぼ 病児保育室晴れるや利用申込書

病児保育事業を利用したいので、次のとおり申込みます。また、緊急時の受診が必要な際には保険証、薬剤情報等の受診に必要な個人情報について照会することを承諾します。

利用者氏名	続柄	生年月日	年齢	現在の保育状況
(フリガナ)				1 保育所等 (保育所等名：)
(男・女)		年 月 日	歳	2 学校等 (学校名： )
平常の健康状態	1 良 2 発育上心配な事項 ( )			
現在の健康状態	1 発熱 2 咳 3 鼻水 4 嘔吐 5 下痢 6 その他 ( )			
利用を希望する保育	1 病児保育 2 病後児保育			
利用を希望する理由	仕事・傷病・出産・冠婚葬祭・その他 ( )			
利用を希望する日	年 月 日 ( )			
利用を希望する時間	時 分から 時 分まで			

家族の状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先等 (電話番号)
		父	・ ・		
		母	・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		