デイジー保育園　病児保育室利用登録票

西暦　　　　年　　月　　日

申請者住所　　　　　　　：

ふりがな

申請者氏名（保護者） ：

連 絡 先 ：

　　デイジー保育園病児保育室（病児保育事業）の利用登録を以下のとおり申請します。

　　また、上記施設を利用するにあたり、以下の項目に同意します。

* 1. 実施施設において登録書及び診療情報提供書を使用すること並びに関係機関が実施施設から利用状況についての報告を受けること
  2. 利用料の決定に必要な情報を確認すること
  3. 本登録の有効期限は、申請後初めて迎える3月31日までとなり、

年度ごとに登録が必要であること

* 1. 本申請書と併せて必要な書類の提出を行うこと

※必要書類

　１）利用規約兼利用同意書（登録年度に1回)

　２）利用登録票（登録年度に1回）

　３）児童票（登録年度に1回）

　４）健康報告書（登録年度に1回）

５）病児保育中のけが・病気について承諾書

　６）与薬依頼に関する同意書

７）病児・病後児事業医師連絡票（利用の度1回：医師記入）

８）利用申込書（連日利用する場合は利用初日の提出のみ）

　９）家庭連絡票・与薬依頼票（利用日毎）

※裏面記入項目あり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録児童氏名 | 性別 | 生年月日 | 在園施設名 | お子さんの呼名 |
| ふりがな | 男　女 | 年　　月　　日 |  |  |

**緊急連絡先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 連絡者氏名 | 連　絡　先 | 勤　務　先 | 勤務先連絡先 |
| 第1 | ふりがな |  |  |  |
| 第2 | ふりがな |  |  |  |
| 第3 | ふりがな |  |  |  |

**登録番号：**