利用申込書

デイジー保育園 園長　殿

デイジー保育園病児保育室の利用を次の通り申請します。

この申請書を実施施設で使用すること及び公益財団法人児童育成協会を経由して、居住市区町村及び都道府県が、実施施設より利用状況（利用年月日、病名）の報告を受ける事に同意します。

記入日　　西暦　　　　年　　　月　　　日

申請者（保護者）住所

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請** | **性別** | **生年月日** | **愛称** |
|  | **男　女** | **年　　 月　　日** |  |
| **保護者氏名** | **続柄** | **緊急連絡先** |
| 　　　　　 |  | ℡ |
|  |  | ℡ |
|  |  | ℡ |
| **保育園名**　℡ | **かかりつけ病院名**℡ |
| **利用予定期間　　　　　年　　　月　　　日～　年　　　月　　　日　　　　　（　　　日間　）** |

* 連続で利用する場合は利用初日のみ提出となります。

**------------------------------------------------------園記入欄-----------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用料：　　　　　　　円 | 利用日　　　　月　　　日～　　月　　　日　　　　（　　　日間） |

上記の申請を受け、利用を承諾します。

年　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園長/副園長 | 主任 | 病児保育担当者 |
|  |  |  |

　　　　　　　デイジー保育園

　　　　　　　　　　　園長 　鰺坂　健太郎