様式第３号（第 11 条関係）

年　　月　　日

江　津　市　長　　様

保護者　住　所

氏　名

連絡先

~~病児~~・病後児保育事業利用申込書

~~病児~~・病後児保育事業を利用したいので、次のとおり江津市病児・病後児保育事業実施要綱第 11 条の規定により申し込みます。

（ふりがな） 1　児童氏名		※　食事希望	要　・　不要
2　利用種別	~~病児保育~~　・　病後児保育		
3　利用施設名	~~済生会江津総合病院~~　・　めぐみ保育園		
4　利用希望期間	年　月　日から　年　月　日まで　（　日間）		
5　利用児童の状況			
(1)　病気の種類（病名） ア　日常罹患する疾病（感冒、消化不良症等） イ　感染性疾患（はしか、水痘、風疹等）　ウ　慢性疾患（喘息等） エ　外傷性疾患（熱傷等）　オ　その他（　　）			
(2)　発症年月日	年　月　日（推定年月日）		
(3)　通院病院名			
(4)　病状及び経過等	「医師連絡票」、「病状連絡票」のとおり		
6　児童を監護できない理由 ⑴　勤務の都合　⑵　疾病　⑶　事故　⑷　出産　⑸　冠婚葬祭 ⑹　その他（　　）			