第３号様式（第１２条関係）

病児・病後児保育利用申込書

年　　月　　日

病児・病後児保育室　　様

保護者　住所
氏名　　㊞
電話番号
緊急連絡先（　　）

病児・病後児保育を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

ふ り が な		性　別	生 年 月 日
児 童 名		男 ・ 女	年　月　日
現在の利用施設名	保育園 ・ 幼稚園 ・ 小学校 （　　歳児 ・ 年生 ）		
利用予定期間	年　月　日 ～　月　日（　日間）		
	：　～　：		
傷病等の経過	いつからどのようになって現在に至っているのかを記入		
傷病等の状況	利用日当日の状況 □発熱　□発疹（部位　　）　□咳　□鼻水　□のどの痛み　□腹痛 □下痢　□嘔吐　□吐き気　□食欲低下　□頭痛　□目やに □その他（　　）		
体重・体温	体重　　ｋｇ　現在の体温　　℃（基礎体温　　℃）		
状態変化時の対応	□　連絡なく受診　□　受診後連絡　□　　度以上で受診 □　必ず連絡がほしい　□　その他（　　）		
主 治 医	病院・医院・クリニック　電話　－		
送 迎 者	送り：　□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　） 迎え：　□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　）		