

野田市告示第4号

野田市病児・病後児保育実施要綱（平成15年野田市規則第146号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、公示の日から施行する。

- 1 野田市病児・病後児保育利用登録票
- 2 野田市病児・病後児保育利用申請書
- 3 病児・病後児保育実績報告書

令和4年1月4日

野田市長 鈴木 有

野田市病児・病後児保育利用登録票

年 月 日

(宛先)野田市長

保護者氏名

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり登録します。

(ふりがな) 児童氏名		年 月 日生		男	女
住所			電話番号 ( )		
児童の所属 _____保育所 _____幼稚園 _____小学校 自宅保育 その他( )					
かかりつけの病院等の名称 住所			電話番号 ( )		
世 帯 構 成	氏 名	続柄	生 年 月 日	職 業	備 考

野田市病児・病後児保育利用申請書

年 月 日

(宛先)設置者

保護者氏名

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。

(ふりがな) 児童氏名	年 月 日生 ( 歳 月)
住所	電話番号 ( )
利用を希望する理由 1 就労 2 傷病 3 事故 4 出産 5 冠婚葬祭 6 その他( )	
利用を希望する日及び時間	年 月 日( )から 年 月 日( )まで 午前 午後 時 分から 午前 午後 時 分まで
緊急連絡先	氏名 連絡先の名称 電話番号 ( )
利用料免除の有無	有 無 ※有の場合は、市に証明書類を提出して下さい。
お子さんの健康状態について	

