令和　　年　　月　　日

病児・病後児保育事業利用申込書

実施施設長　様

申請者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり病児病後児保育事業を利用したいので申し込みます。

ふりがな	
児童氏名	
利用希望期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日（　　）日間
家庭で育児できない理由	1　勤務の都合　2　傷病　3　事故　4　出産　5　冠婚葬祭 6　災害　7　出張　8　学校等への公的行事 9　その他（　　）

〈実施施設記載欄〉

利用者負担区分	A ・ B ・C
利用の可否	利用可 ・ 利用不可