

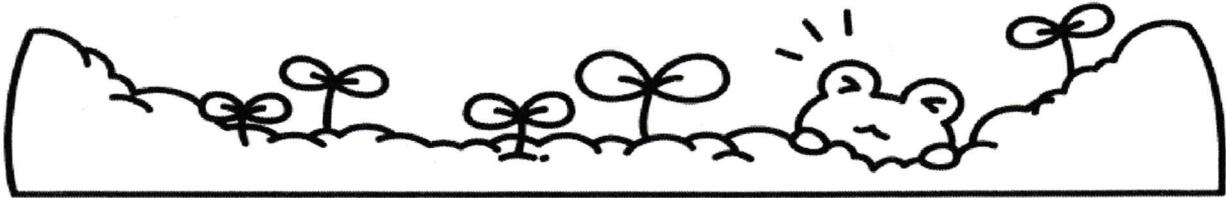


○ 持ってきて下さい (すべて名前を記入)

- ・着替え (上下3組くらい)
- ・午睡布団
- ・ハンドタオル
- ・パジャマ
- ・ビニール袋 (洗濯物入れ)

乳児の場合 上記の他に

- ・紙おむつ
- ・おしりふき
- ・哺乳瓶
- ・粉ミルク



病後児保育利用登録書

令和 年 月 日

申請者氏名 印
住所
電話番号

病後児保育の利用を希望するので、次のとおり申し込みます。

ふりがな 児童氏名	男 ・ 女	生年月日	年 月 日 (歳 か月)
在籍園名 学校名	健康保険	種類 記号番号	
主治医名	電話番号 () -		
児童の平常の健康状態	良好・かかりやすい病気 ()		
これまでにかかった主な病気			
アレルギー	特になし・ある (原因物質) 食事制限の必要 (あり・なし)		
その他健康上の留意点			