様式第３号（第７条関係）

病児保育利用申請書

年　　月　　日

光市長　　様

保護者

住　所

氏　名

℡

　光市病児保育事業実施要綱に基づく保育を利用したいので、同要綱第７条第４項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童氏名 |  | 男  ・  女 | 生年月日  　　　　年　　月　　日 |
| 利用日 | 年　　月　　日　　　　　　　　月　　日  月　　日　　　　　　　　月　　日  月　　日　　　　　　　　月　　日  月　　日 | | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 健康状態  について | 病名（分かっている場合にのみ○をつけてください）  　日常にかかる病気  　　（風邪・消化不良症・嘔吐下痢症）  感染する病気  　　（はしか・水ぼうそう・風しん・インフルエンザ）  　その他の病気等  　　（喘息・骨折・その他（　　　　　　　　　　）） | | |