

年 月 日

(あて先) 笠松町長

住 所

保護者名 氏 名

電話番号

病児・病後児保育利用許可申請書

笠松町病児・病後児保育の実施に関する条例施行規則第8条第1項の規定により、下記のとおり病児・病後児保育事業の利用の許可を申請します。

ふりがな			生年月日	年 月 日	
児童の氏名			年 齢	歳	性 別 男 女
保育所等名					
利用希望期間	年 月 日から 年 月 日まで				
利用希望月日 及び時間	／ () : ~ :		／ () : ~ :		
	／ () : ~ :		／ () : ~ :		
	／ () : ~ :		／ () : ~ :		
緊急連絡先 (勤務先)	氏 名		携帯	— —	児童との続柄
	勤 務 先			電話	— —
	氏 名		携帯	— —	児童との続柄
	勤 務 先			電話	— —