

様式第2号（第11条関係）

熊谷市病児・病後児保育事業利用申請書

令和 年 月 日

熊谷市長 宛

申請者 住所  
(保護者) 氏名

病児保育、病後児保育及び送迎病児保育の利用について、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 対象児童氏名	男 女	生年月日 年齢	H・R 年 月 日 ____ 歳 ____ か月
家庭での保育 が困難な理由	1 勤務の都合 2 冠婚葬祭 3 傷病 4 出産 5 その他 ( )		
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
利用希望時間	時 分 ~ 時 分		
利用希望区分	病児保育 ・ 病後児保育 ・ 送迎病児保育		
緊急連絡先	事前登録時と変更 あり ・ なし (ありのとき) 連絡先電話 ( ) 氏名		
保育所・幼稚園・学校名	電話 ( )		
医療機関名	電話 ( )		
	医師名		
病気の経過	病 名 ( ) 服 薬 あり・なし		
留意事項等	(児童のことで特に伝えたいこと、保護者以外の方が迎えに来る場合、迎えに来る方の名前などご記入ください。)		
世帯区分	1 生活保護世帯 (生活保護受給者証を提示してください。) 2 その他の世帯		