



登録日：令和 年 月 日 [ 新規 ・ 更新 ]

診察券番号：

## 令和 年度 病児保育室 登録申請書

|               |              |        |                     |
|---------------|--------------|--------|---------------------|
| 氏名(ふりがな)      | 平成・令和 年 月 日生 | 男<br>女 | 通園・通学先              |
|               | 歳 カ月         |        | 平成・令和 年 月 日～<br>施設名 |
| 住所 〒 -<br>市・町 | 電話番号         |        |                     |

| 続柄                         | 保護者氏名  | 連絡先                        | 勤務形態                           |
|----------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|
| 連絡者① (最初に連絡をする保護者)<br>ふりがな |  | 携帯番号：<br>勤務先名：<br>勤務先電話番号： | 正社員・正社員以外・自営業<br>パート (短時間・長時間) |
| 連絡者②<br>ふりがな               |  | 携帯番号：<br>勤務先名：<br>勤務先電話番号： | 正社員・正社員以外・自営業<br>パート (短時間・長時間) |
| 世帯区分                       | ①課税世帯 ②非課税世帯 ③生活保護世帯 ④不明<br>②③④の方は次の提出書類いずれかに○をつけてください(全て本年度のもの、コピー可)<br>【保育料決定通知書・保育料納付書(区分B)・保護者全員分の住民税非課税証明書】<br>クリニックが上記の件で市に問い合わせることを了承します 保護者自署_____ |                            |                                |
| 家族構成                       | 父 母 祖父 祖母 兄( 歳 歳 歳) 姉( 歳 歳 歳)<br>弟( 歳 歳 歳) 妹( 歳 歳 歳) その他( )  |                            |                                |

※連絡者①②は必ず両方にご記入をお願いします。

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| かかりつけの病院  | 入院歴 なし・あり(病名： ) 経過(完治・治療中)           |
| 熱性けいれん なし・あり(回数 回) 初回( 歳 カ月) 最後( 歳 カ月)                | 坐薬の指示(あり・なし) ※坐薬の指示がある場合は必ず持ってきてください |
| 定期的に通院している疾患 ない・ある<br>(病名： )                          | 常時内服している薬 ない・ある<br>(薬名： ) 服用時間( )    |
| 食物アレルギー なし・あり(牛乳 卵 牛肉 そば 大豆 小麦 その他： )                 |                                      |
| ・発達障害(多動等)等の助言を受けたことがある いいえ ・ はい(診断名： )<br>(受診医療機関： ) |                                      |
| ・保育上配慮してほしいこと   |                                      |

|        |        |
|--------|--------|
| 性 格    |        |
| 好きな食べ物 | 嫌いな食べ物 |
| お子さんの癖 | 好きな遊び  |

病児・病後児保育利用のため、以上のとおり申請します。

(あて先) あずま子ども家庭クリニック 病児保育室

|   |   |    |    |    |
|---|---|----|----|----|
| 課 | 非 | 生保 | 市外 | 未就 |
|   |   |    |    |    |

