

## 病後児保育利用申込書

(宛先) 飯 綱 町 長

年 月 日

飯綱町病後児保育室を利用したいので、下記の通り申し込みます。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_) ㊞

ふりがな 利用児の氏名					
保育室を利用する理由 (保護者の状況)	<input type="checkbox"/> 勤務の都合 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
保育を希望する 期間・時間	期 間	年 月 日から	年 月 日まで		
	時 間	時 分から	時 分まで		
利用児の送迎者	送りに来られる方 氏名		(続柄 _____)		
	迎えに来られる方 氏名		(続柄 _____)		
その他 (心配事や特に伝えて おきたいこと等)					

※ この利用申込書は、病後児保育利用判断書と一緒に教育委員会へ提出してください。

(以下は記入の必要はありません)

決裁日	年 月 日	審査意見	<input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 不承諾 <b>【理由】</b>			
その他						
決裁欄	上記申し込みについて審査意見のとおりに決定してよろしいでしょうか。	教育長	次長	室長	係長	担当