

## 与謝野町病児保育事業利用登録申請書

令和元年10月18日

与謝野町長 様

住 所 与謝野町字加悦123番地  
保護者  
(申請者) 与謝野 太郎 印  
氏 名

与謝野町病児保育事業を利用したいので、次のとおり登録を申請します。

なお、利用登録にあたり、①住民基本台帳による世帯状況を調査・確認すること、②利用者負担額算定に必要な課税状況等について関係部課に調査・照会すること、③関係部課及び児童が所属する機関等と児童及び保護者に関する情報について相互に提供・確認すること、④本登録票に記入された事項及び利用者負担区分等調査した内容について宮津与謝病児保育所の管理者である与謝野町長へ通知すること、容態が急変した場合には、看護師の判断により救急搬送すること、感染症について、細心の注意を払いますが、感染の可能性があること、以上のことについて同意します。

児童	フリガナ	ヨサノ イチロウ		性別	生年月日	平成28年10月1日生	
	氏名	与謝野 一郎				男・女	(年齢)
	住所	与謝野町字加悦123番地			(学年)	年少組	年生
	児童の所属	( のだかわ ) 幼稚園・保育所・子ども園・小学校、その他( )					
保護者	父	(フリガナ)	(ヨサノ タロウ)	勤務先及び電話番号	(勤務先)	ひまわり商事	
		氏名	与謝野 太郎		(電話番号)	0772-46-XXXX	
	母	(フリガナ)	(ヨサノ ハナコ)	携帯電話番号	090-456-XXXX		
		氏名	与謝野 花子		勤務先及び電話番号	(勤務先) ベーカリー椿	
登録を希望する理由・期間	父	就労	傷病、冠婚葬祭、その他( )	期間	令和1年10月18日から		
	母	就労	傷病、冠婚葬祭、その他( )		令和2年7月31日まで		
保護者以外の緊急連絡先	氏名	続柄	住所及び電話番号				
	与謝野 町子	祖母	(住所)	与謝野町字岩滝123番地			
	与謝野 二郎	祖父	(電話番号)	0772-46-XXXX			
			(住所)	与謝野町字岩滝123番地			
			(電話番号)	090-765-XXXX			
かかりつけの病院等の名称	与謝野クリニック						
所在地	与謝野町字加悦567番地			電話番号	0772-43-XXXX		
その他	病児保育事業を利用するにあたり、気になることがありましたら記入してください。 食後に薬を服用しています。					※登録番号	与保 -

※印欄は記入しないでください。