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

<table>
<tr><td>ふりがな
対象児童氏名</td><td colspan="2"></td><td>男
女</td><td>生年月日
年齢</td><td colspan="2">H・R　　年　　月　　日
歳　　か月</td></tr>
<tr><td>家庭での保育が困難な理由</td><td colspan="6">1 勤務の都合　　2 冠婚葬祭　　3 傷病　　4 出産
5 その他（　　）</td></tr>
<tr><td>利用期間</td><td colspan="6">令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>利用希望時間</td><td colspan="6">時　　分 ～　　時　　分</td></tr>
<tr><td>利用希望区分</td><td colspan="6">病児保育 ・ 病後児保育 ・ 送迎病児保育</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="6">事前登録時と変更　　あり ・ なし
（ありのとき）連絡先電話　　（　　）　　氏名</td></tr>
<tr><td>保育所・幼稚園・学校名</td><td colspan="6">電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">医療機関名</td><td colspan="6">電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td>医師名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>病気の経過</td><td colspan="6">病　　名　（　　）
服　　薬　あり・なし</td></tr>
<tr><td>留意事項等</td><td colspan="6">（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。）</td></tr>
<tr><td>世帯区分</td><td colspan="6">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</td></tr>
</table>