

年 月 日

様

申請者 住 所
 (保護者) 氏 名 ㊟
 (児童との続柄：)

病 児 保 育 事 業 利 用 申 請 書

このたび、下記により病児保育事業を利用したいので、必要書類を添付して申請します。

児 童	住所			
	氏名		男・女	年 月 日生 (歳 月)
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間			
保護者連絡先		緊急連絡先		
事業を利用する理由				
世帯状況	1. 生活保護世帯 ※生活保護受給者証明書を添付してください。 2. 市民税非課税世帯（ひとり親世帯） ※児童扶養手当証書及び申請年度の前年度分の市民税課税状況がわかる証明書を提出してください。 3. 市民税非課税世帯 ※申請年度の前年度分の市民税課税状況がわかる証明書を提出してください。 4. その他の世帯			
迎えに来る保護者				
迎えに来る予定時間				
備 考				