様式第１号（第７条関係）

病児・病後児保育事業利用登録申請書

年　　月　　日

　大子町長　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録児童 | (ふりがな)  児童氏名 |  | | | | 性　　別 | | | | 男　・　女 | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　歳　　か月） | | | | | | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | | | | | | |
| 保育所(園)，学校等名 | | |  | | | | | | 保育所(園)・幼稚園  小学校 | | |
| 保護者 | 氏　　名 | | 続柄 | | 勤務先 | | | 緊急連絡先 | | | | |
|  | |  | | 職種 | | | 勤務先  携帯電話 | | |  | |
|  | |  | | 職種 | | | 勤務先  携帯電話 | | |  | |
| 児童の兄弟姉妹 | 氏　　名 | | 続柄 | | 生年月日 | | 年齢 | | 性別 | | | 付　記 |
|  | |  | | ・　　・ | |  | | 男・女 | | |  |
|  | |  | | ・　　・ | |  | | 男・女 | | |  |
|  | |  | | ・　　・ | |  | | 男・女 | | |  |
|  | |  | | ・　　・ | |  | | 男・女 | | |  |
|  | |  | | ・　　・ | |  | | 男・女 | | |  |