榛東村病後児保育事業利用登録申請書

	(あてタ	七)榛東	村長様						令和	年	月	日	
					申請者(保護者)		榛東村 ()		印		
病後児保育事業の利用のため、次の事項を確認した上で登録します。 ・容体急変等による緊急連絡があった場合は、早急に実施施設へ来園し、申請者がその対応をすること。・緊急連絡に応じられなかった場合の事故等については、実施施設の瑕疵による場合を除き、申請者が一切の責任を負うこと。													
	がな					男女		年日		年	月	日	
	氏		名 続柄		勤務先			## N	緊急連絡先・連絡			各電話番号	
家族			父										
次の 状況				母									
			父:	 時 分 [~]	 ~	 時 <i>3</i>	<u></u>	母:	 時		~	 诗 分	
在籍施設等			電話										
健康保険			記号 番号 保険者番号										
主治医			電話										
児童の健康状態			良好	病気(· 病気()					
これ	までに	こかかつで	た主な病気										
アレルギー		持になし		ある	(原因/	物質)		
					食事	制限の	必要		あり		な	:L	
その	他健康	その留意/	点										