[様式第1号](http://www1.g-reiki.net/reiki4bad/reiki_word/30554002043003011.doc)(第7条関係)

山形村病後児保育事業利用申請書

年　　月　　日

（あて先）山形村長

申請者（保護者）住　所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）児童氏名 |  | 性　別 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日生　　歳 |
| 看護できない理由 | （該当する番号を○で囲んでください）１勤務　　２傷病　　３冠婚葬祭　４その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用期間 | 　　年　　月　　日（　）から　　年　　月　　日（　）まで（　　　日間） |
| 利用時間 | 午前・午後　　時　　分から　　午前・午後　　時　　分まで |
| 診療結果等 | 病名（　　　　　　　　　　　　）医療機関　（　　　　　　　　　　　）　　最終診察日　　年　月　日　　　　医師からの通園許可　（　有　・　無　） |
| 緊急連絡先 | １、登録申請書のとおり２、登録申請書と別の連絡先連絡先名称　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　 |

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印

山形村病後児保育事業を利用したいので、次のとおり申請します。

※以下は山形村記載欄です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 利用期日 | 利用時間 | 負担額 | 保護者確認欄 |
| 年　　月　　日（　） | 　　時　　分～　時　　分（　　　時間　　分利用） | 円 |  |
| 年　　月　　日（　） | 　　時　　分～　時　　分（　　　時間　　分利用） | 円 |  |
| 年　　月　　日（　） | 　　時　　分～　時　　分（　　　時間　　分利用） | 円 |  |
| 年　　月　　日（　） | 　　時　　分～　時　　分（　　　時間　　分利用） | 円 |  |
| 年　　月　　日（　） | 　　時　　分～　時　　分（　　　時間　　分利用） | 円 |  |
| 負担額合計 | 円 |  |