

## 病後児保育 登録申請書

いなほ保育園 病後児保育室 施設長 様

病後児保育の利用につき、次のとおり申請します。また、利用料、保育を規定において利用すること、提携先病院にて利用することに同意します。

|                         |   |              |                      |
|-------------------------|---|--------------|----------------------|
| ふりがな                    |   | 愛称           |                      |
| 児童氏名                    | 男 ・ 女   | 生年月日         | 年      月      日生     |
| 申請者（保護者）氏名              |   |              |                      |
| 自宅住所（〒      -      ）    | 電話  | -      -     |                      |
| 緊急連絡先                   | ①氏名   | （続柄      ）   | 電話（携帯）      -      - |
|                         | 自宅・勤務先（      ）  | ・メール（      ） |                      |
|                         | ②氏名   | （続柄      ）   | 電話（携帯）      -      - |
|                         | 自宅・勤務先（      ）  | ・メール（      ） |                      |
|                         | ③氏名   | （続柄      ）   | 電話（携帯）      -      - |
|                         | 自宅・勤務先（      ）  | ・メール（      ） |                      |
| 園（所）・小学校名               |   |              |                      |
| かかりつけ医／担当医              |   |              |                      |
| 予防接種                    | a: B型肝炎（      回接種）      b: ヒブ（      回接種）      c: 肺炎球菌（      回接種）      d: BCG<br>e: 四種混合      □ 1期（      回接種）      □ 1期追加      f: MR(麻疹・風疹)      □ 1期      □ 2期<br>g: 水痘（水ぼうそう）（      回接種）<br>h: 日本脳炎      □ 1期初回（      回接種）      □ 1期追加      □ 2期<br>i: おたふくかぜ      j: ロタウイルス |              |                      |
| どんな病気にかかりましたか           | はしか・風疹・おたふくかぜ・水ぼうそう・喘息<br>その他   |              |                      |
| 現在も治療中・投薬を受けている病気はありますか | ある（      ） ・ ない   |              |                      |
| 手術は受けたことがありますか          | ない ・ ある（どんな      ・      歳の時）  |              |                      |
| ひきつけを起こしたこと             |   |              |                      |
| 薬を飲んで発疹が出たり下痢をしたこと      |   |              |                      |
| アレルギー                   |   |              |                      |
| その他伝達事項                 |   |              |                      |

ここからは病後児保育室使用欄

|       |      |
|-------|------|
| 会員No. | 受付日： |
|-------|------|