

# 病後児保育室「みんと」利用申請書

令和 年 月 日

滝尾保育園園長 殿

申込者（保護者）氏名

住所

電話

- 利用事由・・・ 1. 仕事 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. 冠婚葬祭  
6. その他（ ）

上記の理由で、利用申請を致します。

- 利用期間・・・ 当初 年 月 日 ～ 年 月 日  
追加 年 月 日 ～ 年 月 日

対 象 児 童	フリガナ	性別	生年月日
	氏名	男・女	年 月 日生 ( 歳 カ月)
	通所施設等の 名称		
	かかりつけ 医療機関		
	アレルギーの 有無	なし・あり ※アレルギー食品( )	

(医療機関記入欄)

病名		診断日	令和 年 月 日
現状	1. 病気の回復期である 2. その他( )		
指示事項	※配慮を要する事項等ある場合は、記入してください。		
診断の結果、入院加療は要しないが、集団保育は困難と認めます。			
医療機関所在地 名称 診断医師名			