

乳幼児健康支援一時預り事業利用申込書(病後児保育利用申込書)

申込日 令和 年 月 日

住所

保護者氏名

電話

ふりがな			男	生年月日	
児童名			女	年	月 日
保育所名					
緊急連絡先	氏名			続柄	
	勤務先			当園まで 車で	分
	電話	①			②

利用理由	熱 咳 鼻水 嘔吐 下痢 その他					
	経過					
	昨夜の体温		°C	今朝の体温		°C

食事	普通食	離乳食	期	ミルク1回	ml
	アレルギー 有 (牛乳 ・ 卵 ・ その他) 無				

注意事項	
------	--