

阿南市病児・病後児保育登録申請書

記入例

申請日の日付を記入してください。

令和4年 〇月 〇日

阿南市長殿

申請に来た方の氏名を記入してください。

申請者氏名 阿南 光

阿南市病児・病後児保育を受けたいので、阿南市病児・病後児保育実施規則第3条の規定により申請します。
なお、阿南市病児・病後児保育実施に関する告知内容をよく理解した上で利用させていただきます。

ふりがな	あなん ひかる			
保護者氏名	阿南 光			
ふりがな	あなん はなこ	男	生年月日	平成30年10月10日生
児童氏名	阿南 花子	女	年齢	(満3歳)
ふりがな	〒774-8501 あなんしとみおかちょうとのまち			
住所	阿南市富岡町トノ町12番地3			
連絡先	(0884) 22-1593	緊急時	(090) 1234-5678	母の携帯
保育所・学校名	(富岡)保育所・幼稚園・小学校・その他()			
申請理由	両親共働いている為			
既往症	熱性けいれん、喘息 なければ無しとご記入ください。			
アレルギーの有無	有 (具体的に 卵アレルギー) ・ 無			
その他連絡事項	右肩が脱臼しやすいので抱っこの際は気をつけてください。 注意事項等あればご記入ください。			

同意確認欄

病児・病後児保育利用登録申請時及び登録期間中並びに更新時において、必要があるときは、世帯状況、税務資料その他について、各関係機関に照会、調査、閲覧することを承諾します。

氏名 阿南 光

添付書類：前年度市民税非課税世帯に属する方で、前年1月1日以降に転入した方は、世帯分の前年度課税証明書を提出していただければ利用料が無料になります。

また、生活保護受給世帯に属する方は、世帯の生活保護受給証明書の写しを提出していただければ利用料が無料になります。