

阿南市病児・病後児保育登録申請書

令和 年 月 日

阿南市長 殿

申請者 住所
氏名
利用児童との続柄 ()
連絡先
緊急連絡先 () 電話番号

●申請者と配偶者の住所が違う場合は記入

配偶者 住所
氏名

令和 年度について阿南市病児・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。申請にあたっては下の同意事項に同意します。

1 利用児童について

ふりがな	
児童氏名	
児童住所	☐ 申請者と同じ ☐ 阿南市
児童生年月日	平成・令和 年 月 日
保育等の状況	在宅 ・ 保育所（園）、幼稚園 ・ 小学校 ・ その他（ ）

2 同意事項について

- ☐ 登録及び利用料の決定にあたり次のことに同意します。
- (1) 利用児童、その父母及び同一世帯員の住民基本台帳、課税状況及び公的扶助の情報等について公簿等を調査、閲覧すること。
 - (2) 登録申請書に記載した内容及び利用料について実施施設へ情報提供すること。
 - (3) 病児・病後児保育の利用申し込み、利用に際しては、実施施設の指示に従います。