

(保護者記入用)

## 病児保育室利用申込書

利用日： 年 月 日

お子様の名前	ふりがな	生年月日	年	月	日
住 所		携帯電話：			
緊急連絡先	氏 名	(続柄)	電話番号		
	氏 名	(続柄)	電話番号		
(ふりがな)		(続柄)			
お迎えに来られる方の名前：		(TEL)			
お迎え予定時刻	時	分			

診 断 名	病名	:	
	診断を受けた日	:	
	病院等名	:	
今回の病気の経過			
処方薬	昼の内服持参	なし ・ あり (時に)	(薬の飲ませ方)
	解熱剤の持参	なし ・ あり (最終内服時間	時 分頃)
食 事	昨晚の食事内容：	例：うどんハン部とりんご2切れなど	
	今朝の食事内容：	例：バナナとおにぎり1個など	
排 泄	オムツ ・ 介助 ・ 自立		
	最終排尿時間	時 ・ 最終排便時間	日 時 (下痢便の場合 回/日)
睡 眠	昨晚の睡眠時間	:	～ : (約 時間)
周囲で流行している病気はありますか？ なし ・ あり ( )			

※新型コロナウイルス感染症について、以下の内容にご理解・ご協力をお願いいたします。

◆お預かり中に、お子様が在籍されている園や保護者様の職場でコロナ陽性者が出た場合や、濃厚接触者に該当したことが判明したときには、速やかにご連絡をお願いいたします。

病児保育の利用を中断し、お迎えをお願いすることがございます。ご了承ください。

◆病児保育ご利用後、2週間以内にお子様が在籍されている園や保護者様の職場でコロナ陽性者が出た場合や、本人やご家族が濃厚接触者となった場合には、当園までご連絡をお願いします。

上記内容に同意し、病児保育室の利用を希望するため申請します。

令和 年 月 日

保護者サイン