

# 年度 病児保育 利用申込書

利用日

年 月 日

児童名(フリガナ)	( )		施設名	
児童名(フリガナ)	( )		施設名	
児童名(フリガナ)	( )		施設名	
保護者名			緊急 連絡先	
住所	日野市			
延長利用	午前	無 有 ( 時 分 ~ 時 分 )		
	午後	無 有 ( 時 分 ~ 時 分 )		
送迎者の署名		続柄	父 母 祖父 祖母 その他( )	

★該当する□にチェックしてください。(※印の方は利用料金が免除されます。)

生活保護

受けていない 受けている(※)

2020年度住民税

課税 非課税(※) わからない

事業実施施設 むこうじま保育園 たかはた北保育園

# 年度 病児保育 利用申込書

利用日

年 月 日

児童名(フリガナ)	( )		施設名	
児童名(フリガナ)	( )		施設名	
児童名(フリガナ)	( )		施設名	
保護者名			緊急 連絡先	
住所	日野市			
延長利用	午前	無 有 ( 時 分 ~ 時 分 )		
	午後	無 有 ( 時 分 ~ 時 分 )		
送迎者の署名		続柄	父 母 祖父 祖母 その他( )	

★該当する□にチェックしてください。(※印の方は利用料金が免除されます。)

生活保護

受けていない 受けている(※)

2020年度住民税

課税 非課税(※) わからない

事業実施施設 むこうじま保育園 たかはた北保育園