利用申込書

株式会社サンライズモータース　内閣府所管　企業主導型保育事業　太陽のパダワン病児・病後児保育室の利用を次の通り申請します。

この申請書を実施施設で使用すること及び市が、実施施設より利用状況（利用年月日、

病名）の報告を受ける事に同意します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）太陽のパダワン 園長　殿

申請者（保護者）　住所

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請 | 性別 | 生年月日 | 愛称 |
|  | 男女 | 年　 月　日生　歳　　　ヶ月 |  |
| 保護者氏名 | 続柄 | 連絡先（自宅） | 緊急連絡先 |
| 　　　　　 |  | ℡ | ℡ |
|  |  | ℡ | ℡ |
|  |  | ℡ | ℡ |
| 保育所（園）名 | 　　　　　　　　　　　 ℡ |
| 主治医名 | 医院名℡ |
| 健康報告書以外で注意・配慮が必要な事があればご記入ください |

**------------------------------------------------------園記入欄------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| ○利用料：　　　　　　円 | ○利用開始日：　　　　　年　　月　　日 |

上記の申請を受け、利用を承諾します。

年　　月

|  |  |
| --- | --- |
| 園長 | 副園長 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業主導型保育園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　太陽のパダワン

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園 長 森　直樹