

様式第2号（第11条関係）

病児・病後児保育利用申請書

年 月 日

（宛先）松山市長

申請者 住所
（保護者） 氏名 印
電話 自宅 （ ）
連絡先 （ ）

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。また、利用料の決定のため、児童と同居する親族の住民登録資料及び個人住民税の課税状況を担当職員が確認し、又は照会することに同意します。

保育園等名				
児 童 名		男・女	生年月日	年 月 日
利用期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）			
利用施設				
症 状				

※ 医師記入欄

診 断 日	年 月 日	保育の可否	可 ・ 否
診 断 名			
指示事項			
診断医師名			印