

病児・病後児保育事業事前登録申請書

受付印

□ FAX済
□ 入力済

令和 年度

登録番号 ( )

(あて先) 八代市長

令和 年 月 日

下記のとおり病児・病後児保育事業の登録を申請します。

住 所 八代市

保護者氏名

電話 番 号 ( ) -

Table with 5 columns: ふりがな, 性別, 生年月日, 愛称, 児童氏名. Includes fields for male/female, Heisei/Reiwa, year, month, day.

就園先 保育園・幼稚園・小学校・自宅

Table for emergency contacts (緊急連絡先) with columns for parent/mother, name, TEL, and workplace (勤務先).

乳児期の発達 (Infant development) section with fields for milestones like walking, feeding, and language.

Table for vaccination history (予防接種歴) listing various vaccines like Hib, measles, BCG, etc., with status (未済/済).

病歴及び感染症 (Medical history and infectious diseases) section with detailed fields for various conditions and symptoms.

食事 (Diet) section with a note to specify allergies or food preferences.

その他 (Others) section for additional information like congenital conditions.

区分 (料金) [ ]

新規登録 □ 登録更新 □