病児・病後児保育申請書（保護者記入）　　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏名（お子さん）
症状はいつからはじまりましたか？経過を記載してください

朝の熱　　℃	解熱剤の使用　有（　　時　　分）・無
アレルギー　　有（　　）・無	
与薬の依頼　　有【（　　）包又は錠剤　（　　）個】	
※記載通り与薬依頼し、与薬の責任は保護者と致します。	
薬の内容（〇で囲む） 風邪薬・抗生剤・咳止め・下痢止め・その他（　　）	

本日のお迎え	どなたがこられますか？
時　　分	父・母・その他（　　）

※病児、病後児室は17時30分までなので、17時30分までにお迎えに来て下さい。

緊急連絡先

①TEL	続柄・勤務先等
②TEL	続柄・勤務先等

病後児保育利用にあたって（誓約欄）

1・緊急時の診療・対応については一切お任せいたします。

2・保育料その他の諸料金はご指示通りお支払いいたします。

3・つくば市特別保育事業の事業実施要綱を厳守いたしまします。

保護者氏名　　㊞

学園みらい保育園