年　　月　　日

病後児保育事業利用登録申込書 兼 同意書

ニコニコ保育園ふたば　殿

申請者（保護者）住所

氏名

病後児保育事業の利用登録を次のとおり申し込みます。

またこの申込書の内容を、豊中市、児童育成協会に対し報告する場合があることに同意します。

（ふりがな） 登録児氏名		男・女	生年月日	年　　月　　日
連絡先①	（氏名）	（続柄）	（連絡先名称）	（電話）
連絡先②	（氏名）	（続柄）	（連絡先名称）	（電話）
連絡先③	（氏名）	（続柄）	（連絡先名称）	（電話）
かかりつけ 医院名			電話番号	
保育園等 の名称			電話番号	

登録児童の健康状態及び注意事項

○食事について（食事制限の有無・偏食等）

○その他　体質、癖又は障害など心配なこと・配慮して欲しいこと