

様式第2（第6条関係）

第 一 号	病 後 児 保 育 利 用 許 可 申 請 書		
		年 月 日	
犬山市教育委員会 様		保護者 住 所	
		氏 名	
		電 話	
病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。			
児 童 氏 名		生年月日	平成 令和 年 月 日生（ 歳 ）
保 育 を 希 望 す る 理 由			
園 名	楽田西子ども未来園		
保 育 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
保 育 時 間	時 分 ～ 時 分		
緊 急 連 絡 先	①氏名 (続柄) 電話番号 ②氏名 (続柄) 電話番号		
お 迎 え 予 定 者	氏名 (続柄)		
連 絡 事 項			
備 考	医療機関で病後児保育が利用できる証明を添付してください。		
担 当 所 見			