

◆記入例、記入上の注意◆

ご兄弟でお申しいただく場合でも、
利用登録申込書は児童1人につき1枚必要です。

第1号様式（第11条関係）

武蔵野市病児及び病後児保育事業利用登録申込書

武蔵野市長 殿

保護者名 **武蔵 太郎** 令和3年4月15日
申込者氏名 **武蔵 太郎**

次のとおり利用登録の申込みをします。

利用予定の施設を記入してください。

必ずフリガナを
お願いします。

利用施設名			
児童氏名	性別	生年月日	
むさし さちこ 武蔵 幸子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	令和2年5月1日 (0歳 11月)	
児童の兄弟姉妹	3歳 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	歳 (男・女)	歳 (男・女)
学校・園名	●●保育園	電話番号	****(**)****
かかりつけ医	医院名 ●▲クリニック	電話番号	****(**)****
	医院名	電話番号	()
氏名	武蔵 太郎 (32歳) 続柄 <input checked="" type="radio"/> 父 <input type="radio"/> その他		
氏名	武蔵 花子 (35歳) 続柄 <input checked="" type="radio"/> 母 <input type="radio"/> その他		
自宅住所	(〒180-****) 武蔵野市 緑町2-2-28 △△△住宅101号		
自宅電話番号	**** (**) ****		
保護者	父 (その他)	勤務先名称等	武蔵野A社
		電話番号	**** (**) ****
	母 (その他)	勤務先名称等	武蔵野B社
		電話番号	**** (**) ****
緊急の連絡先	緊急時の施設までの所要時間		時間 30分

利用登録申込書は、利用予定施設に直接ご提出ください。また、実際に利用する前には、各施設での個別の児童登録が必要になります。利用する前に各施設へ連絡し、登録を行ってください。

病児及び病後児 保育室	子ども育成課