

### 三鷹市病児保育事業利用登録申込書

（あて先） 三鷹市長

年 月 日

申請者 住所

氏名

次のとおり、病児保育事業の利用登録の申込みをします。

また、以下の内容について、市が住民登録及び児童の在籍等の情報を確認すること、市が病児保育予約システムに登録すること（様式第2号の内容を含む）、実施施設が利用すること及び市が実施施設より利用状況の報告を受けることに同意します。

対象児童	(ふりがな)		生年月日	
	氏名		登録時クラス年齢	
	通園施設名			
保護者 1	(ふりがな)		児童との続柄	
	氏名		生年月日	
	緊急連絡先			
	勤務先	名称		
連絡先				
保護者 2	(ふりがな)		児童との続柄	
	氏名		生年月日	
	緊急連絡先			
	勤務先	名称		
連絡先				