第１号様式(第７条関係)

病児・病後児保育事業登録（変更）申請書

|  |
| --- |
| 　指宿市長　　　　様年　　月　　日　　　次のとおり指宿市病児・病後児保育事業への登録を申請します。　なお，本事業を円滑に実施するため，記載した個人情報を貴職及び実施施設が利用することについて，承諾します。申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| １人目 | フリガナ児童氏名 |  | ※市記入欄登録番号NO. |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　　歳　　　か月） |
| ２人目 | フリガナ児童氏名 |  | ※市記入欄登録番号NO. |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　　歳　　　か月） |
| ３人目 | フリガナ児童氏名 |  | ※市記入欄登録番号NO. |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　　歳　　　か月） |
| 保護者等 | 父 | 氏名 | 携帯電話等 |
| 勤務先等 | 電話 |
| 母 | 氏名 | 携帯電話等 |
| 勤務先等 | 電話 |
| （　　　　　） | 氏名 | 携帯電話等 |
| 勤務先等 | 電話 |

　※太線で囲まれた部分は市記入欄のため記入しないでください。

裏面もご記入ください。

|  |
| --- |
| その他（体質や性格，くせなど心配なこと，配慮してほしいことがあれば記入してください。） |