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。） |