

坂井市長 坂本 憲 男 様

病児等保育利用登録申請書

下記のとおり、病児(病後児)保育利用を登録申請します。

保護者	住 所	坂井市				行 政 区	
	氏 名		電話番号	自宅 勤務先			
利用児童	ふりがな			第 子	生 年 月 日		男・女
	氏 名				平成 年 月 日生		
	保 険 証 記 号 番 号			発 行 機 関 名			
	通所・通学先						
利用児童を除く家庭の状況	氏 名	続 柄	性 別	年 齢	勤 務 先	電 話	
		父	男				
		母	女				
利 用 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日						
希 望 す る 施 設 名							
世 帯 の 状 況	生活保護世帯 ・ 市民税非課税世帯 ※該当する場合は○印を付してください。						

※ 家族に異動がある等申請内容に変更が生じた場合には、その都度内容を変更した申請書を提出してください。

※ここからは記入しないで下さい。

利用可否	利 用 期 間	利用可否	利 用 期 間
可・否	. . ~ . .	可・否	. . ~ . .
可・否	. . ~ . .	可・否	. . ~ . .
可・否	. . ~ . .	可・否	. . ~ . .

ふくい3人っ子応援プロジェクト(第3子以降就学前)	生保・非課税世帯
該 当 す る or し ない	該 当 す る or し ない