

香芝市病後児利用書

年 月 日

せいか保育園 園長 様

保護者氏名

(印)

| | | | | | | |
|----------|--|---|-----------|-------|---|----|
| ふりがな | | 男 | 生 | 年 月 日 | | |
| 園児名 | | ・ | 年 | | | |
| | | 女 | 月 | 満 | 歳 | ヶ月 |
| 利用期間 | 年 月 日 から | | 年 月 日 | | | |
| 利用時間 | 午前・午後 時 分 から | | 午前・午後 時 分 | | | |
| 利用理由 | 1. 勤務の都合 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. 冠婚葬祭 6. 災害 7. 出張 8. 公的行事参加 9. その他やむを得ない理由 _____ | | | | | |
| 主な症状 | 1. 病名 (わかっている場合) _____ 2. 投薬 (ある ・ ない) 3. 常備薬を飲んで (いる ・ いない) 4. 症状 (あてはまるものに○) 発熱 ・ 発疹 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 腹痛 ・ 頭痛 ・ 喉の痛み 痙攣 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 食欲低下 その他 _____ | | | | | |
| <<特記事項>> | | | | | | |