

香芝市病後児利用書

平成 年 月 日

せいか保育園 園長 様

保護者氏名

⑩

ふりがな		男 ・ 女	生 年 月 日	平成 年 月 日
園児名				満 歳 ケ月
利用期間	平成 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 ・ 吐き気 ・ 食欲低下 その他 _____			
<<特記事項>>				