

## 昭島市病後児保育利用申請書

平成 年 月 日

昭島市長 殿

申請者 住所  
氏名

下記のとおり利用したいので申請します

|       |  |        |
|-------|--|--------|
| 児童氏名  | 平成 年 月 日生  | 保育園    |
|       | 平成 年 月 日生  | 保育園    |
| 申請理由  |  |        |
| 申請期間  | 平成 年 月 日（ ） < 時 分 ~ 時 分 ><br>）<br>平成 年 月 日（ ） 計 日間 |        |
| 緊急連絡先 | 氏名   | 電話（会社） |
|       | 児童との続柄   | 携帯電話   |

\* 連続して利用する場合、もしくは1日利用の場合は、1枚で申請できますが利用日が空く場合（土、日、祝祭日を含む）、または月をまたぐ場合は、再度申請書が必要となります。