

君津市病児・病後児保育利用登録票

記入例

令和8年1月15日

君津市長

様

登録者 住所 君津市久保2-13-1

(保護者) 氏名 君津 太郎

電話 \*\*\*\*(\*\*)\*\*\*\*\*

病児・病後児保育事業を利用したいので、下記のとおり登録します。

なお、利用に当たり次の内容に承諾します。

- 1 児童の状態が悪化した場合は、保護者が引き取ること。
- 2 児童の状態が緊急を要する場合で保護者に連絡が取れないときは、事業実施者の判断で保護者の了解を得ないまま医療機関での受診、治療及び処置が行われることがあること。その際発生する医療費等は、保護者が負担すること。
- 3 事業実施者の指示事項に反する場合は、事業を利用することができなくなる可能性があること。

|             |                                     |                             |                              |     |                       |
|-------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|-----------------------|
| 児<br>童      | ふりがな                                | きみつ まなぶ                     |                              | 性 別 | 生 年 月 日               |
|             | 氏 名                                 | 君 津 学                       |                              | 男   | 令和00年0月0日<br>( 2歳8か月) |
|             | 通園(学)施設名                            | 00保育園<br>電話:****(**)*****   |                              |     |                       |
|             | かかりつけの医<br>療 機 関 名                  | △△クリニック<br>電話:****(**)***** |                              |     |                       |
| 保<br>護<br>者 | ふ り が な<br>氏                        | 続柄                          | 緊急連絡先                        |     |                       |
|             | きみつ たろう<br>君津 太郎                    | 父                           | (株)□□□会社<br>電話 ****(**)***** |     |                       |
|             | きみつ はなこ<br>君津 花子                    | 母                           | 携帯:****(**)*****             |     |                       |
|             | メールアドレス<br>hoiku@city.kimitsu.lg.jp |                             |                              |     |                       |

注 この登録票は、事業実施者(施

【スマートフォン、LINEのご利用環境がない場合】

ご記入いただいたメールアドレスに、請求に係るメッセージをお送りします。