（様式第1号）（第10条関係）

年　　月　　日

津和野町長　　様

申請者（保護者）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

津和野町病後児保育利用登録申請書

　津和野町病後児保育実施要綱第10条の規定により、津和野町病後児保育の利用を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 登録番号 |  | |
| 利  用  児童 | | | ふりがな |  | | | 性　　別 | 男　・　女 | |
| 氏　　名 |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 住　　所  電話番号 |  | | | 入園保育所名 |  | |
| かかりつけ医 | | | | 電話番号（　　　　　）　　－ | | | | | |
| 家族の状況 | 続　柄 | | | 氏　　　　名 | | | 緊急連絡先 | | 勤務先等（電話番号） |
| 父 | | |  | | |  | |  |
| 母 | | |  | | |  | |  |
| その他  同居者 | | | 続柄（　　） | | | 続柄（　　） | | |
| 続柄（　　） | | | 続柄（　　） | | |
| 既往歴（今までにかかった病気の該当する番号に○印を付し、（　）内の事項について該当があれば必要事項を記入すること） | | | | | | | | | |
| 1 | | 突発性発疹 | | | 12 | 喘息･喘息様気管支炎（薬の服用：毎日・不調時） | | | |
| 2 | | 麻しん（はしか） | | | 13 | アトピー性皮膚炎 | | | |
| 3 | | 水痘（水ぼうそう） | | | 14 | 川崎病（心臓合併症：　有　・　無　　） | | | |
| 4 | | 風しん（三日ばしか） | | | 15 | 熱性けいれん（最近：　月　日・これまで　回）  〔座薬等の指示：　有　・　無　〕 | | | |
| 5 | | おたふくかぜ | | |
| 6 | | 百日咳 | | | 16 | てんかん　〔座薬等の指示：　有　・　無　〕 | | | |
| 7 | | ヘルパンギーナ | | | 17 | 食物アレルギー  〔　牛乳 ・ 卵 ・ 牛肉 ・ 鶏肉 ・ そば  落花生・ 大豆 ・ 小麦 ・ その他（ ）〕 | | | |
| 8 | | 肺炎 | | |
| 9 | | とびひ | | |
| 10 | | 〔ＡＢＣ〕肝炎（キャリア含） | | | 18 | その他〔具体的に：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | |
| 11 | | 咽頭結膜炎（プール熱） | | |
| 入　　院　　歴 | | | | | | 常時内服薬 | | | |
| 病名（　　　　）病院名（　　　　）　歳  病名（　　　　）病院名（　　　　）　歳 | | | | | | 処方病院名：  内服薬名　 ： | | | |