

第 1 号 様 式 （ 第 7 条 関 係 ）

松 田 町 病 児 保 育 事 業 利 用 登 録 申 請 書

記 入 日	年	月	日
-------	---	---	---

松 田 町 長    様

病 児 保 育 事 業 を 利 用 し た い の で 、 次 の と お り 登 録 の 申 請 を し  
ま す 。

申 請 者 ( 保 護 者 )	( フリガナ )		住 所	〒		
	氏 名					
	続 柄		電 話 番 号			
児 童	( フリガナ )		生 年 月 日	年	月	日
	氏 名		性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
登 録 す る 年 度		年 度				

通 園 施 設 等 ( 該 当 す る も の に ○ を し て 下 さ い 。 )	1 保 育 所 、 幼 稚 園 等	施 設 名
	2 家 庭 内 保 育	電 話 番 号

主 治 医 ( か か り つ け 医 )	医 療 機 関 名	担 当 医 師	電 話 番 号

基 礎 疾 患 や 配 慮 す べ き 事 項 が あ れ ば ご 記 入 く だ さ い 。

所 得 状 況 ( 該 当 す る 場 合 の み ○ を し て 下 さ い 。 )	1 生 活 保 護 世 帯	2 市 町 村 民 税 非 課 税 世 帯