

施設長 殿

あいわ保育園病後児保育事業利用申請書 兼 与薬依頼書

病後児保育事業の利用について下記のとおり申請いたします。

利用にあたり、利用規約に従い利用することを誓約いたします。

お子様のお名前		年齢	緊急連絡先
ふりがな		歳 ヶ月	☎ 続柄 () - -
利用時間	: ~ :	お迎え 父 母 祖父 祖母) その他 (

<開所時間> 月~金 8:30~17:30 休室:土、日祝

* 延長保育は行っておりません。お迎えの時間をお守りください。

◎ 昼食を希望する方は してください。また、アレルギーのある方は詳細をご記入ください。

昼食利用 *別途380円	<input type="checkbox"/> 希望します 主食 (ごはん・うどん・おかゆ) その他副菜が付きます。	
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり ()	<input type="checkbox"/> なし

※アレルギーのある方は、お弁当持参をお願いする事があります。

◎ ミルクを飲んでいるお子様は、普段の授乳状況をご記入ください。

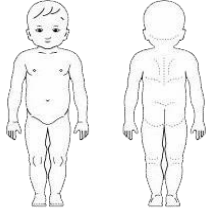
最終授乳時間	時 分	授乳間隔	時間おき	授乳量	CC
--------	-----	------	------	-----	----

◎ 利用に際し、与薬を希望される方は してください。

申請者に代わって与薬を依頼します。

* 本書面申請者の署名および押印をもって、依頼願とさせていただきます。

希望される方は、投薬について詳細をご記入ください。

薬の種類	投 薬 方 法	
内服薬	【服用時間】 時 昼前 昼後 【服薬方法】 そのまま 水で溶く その他 ()	
塗り薬	【回数】 回 【時間】 : 又は 時間おき 【塗布部位】 右の図に //// を書込みください	
点眼薬	【回数】 回 【時間】 : 又は 時間おき 【点眼部位】 右眼 左眼 両眼	

◎ 症状 (発熱、咳、下痢、嘔吐等)、様子を具体的にお書きください。

(例) 12/1 発熱 (38.5°C) 食欲なし 下痢 2回 嘔吐 1回、今朝7:00 (37.5°C) 咳 嘔吐 1回 朝食は食べていません