

別記様式第1号（第5条関係）

竜王町病児保育室利用登録申請書

年 月 日

竜王町長

竜王町病児保育室を利用したいので、下記のとおり利用登録を申請します。

記

申請者名 (保護者名)	ふりがな	児童 との 続柄	
住 所	〒		
連絡先	連絡先 1	氏名： (続柄：) 電話番号：	
	連絡先 2	氏名： (続柄：) 電話番号：	
利用する児童名	ふりがな	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
在籍園所			
かかりつけの 医療機関等	医療機関名：	担当医：	連絡先：
利用する 児童への 配慮事項			

同意書	
<p>私（申請者）は、竜王町病児保育事業の実施に関する条例に基づく病児保育室の利用にあたり、次の事項について同意します。</p> <p>1 保育料算定のため、町の担当者が、私および私の世帯に属する者の住民登録の状況、課税状況および生活保護受給状況に係る公簿を閲覧すること。なお、私の世帯に属する者の同意については私が得ています。</p> <p>2 病児保育室の運営および児童の急変時に、必要な情報を医療機関に提供すること。</p>	
竜王町長	申請者

※当該年度の課税基準日（1月1日）に竜王町に住民登録がない場合等の事由により、税情報の閲覧ができない場合は、課税基準日の住所地の市区町村が発行する世帯全員の課税（非課税）証明書の添付をお願いします。

※町確認欄 以下は記入しないでください。

世帯区分	1 生活保護世帯	審査結果	承諾 不承諾
	2 市町村民税非課税世帯のうちひとり親世帯		
	3 市町村民税非課税世帯		
	4 ひとり親世帯		
	5 上記以外の世帯		