

川西町病児保育事業利用登録書

川西町長 殿

〒 ー
保護者住所
保護者氏名
自宅(携帯)電話番号



次のとおり病児保育事業を利用したいので、利用登録を希望します。また、利用にあたっては、下記の事項を遵守します。

- (1)記載事項に変更が生じた場合には、その旨を届け出ること。
(2)利用中は、実施施設の指示に従うこと。

Table with registration details including facility name (美女木げんき保育園), child information (name, gender, birth date), vaccination status (various vaccines and their schedules), medical history (infections, allergies), and contact information (guardian details, emergency contacts).