

病児・病後児 託児許可書			
児 童 名			
病 名			
指示事項			
医療機関	住 所		
	医師名		印
		令和 年 月 日	

この許可書の対象となるお子様は
 ☆ 病児（病気の急性期及び感染性の病気の児童は除く）または病後児（びょうきの回復期にある児童）であって、集団保育が困難である児童。

病児・病後児 託児申請書			
フリガナ 児 童 氏 名		男・女	平成 令和 年 月 日 (歳 ヶ月)
保護者 氏 名		TEL 住所	
緊急 連 絡 先	父	連絡先	
	母	連絡先	
	他	連絡先	
お子さんの愛称			
園・学校名			
かかりつけの 医療機関			
保険証記号番号			