

利 用 申 込 書

令和 年 月 日

NICOLAND ほいくえん病児保育室の利用をします。(しました)

病児保育「ご利用のしおり」の内容を確認し承諾しました。

利用児童氏名

保護者氏名

主な症状

体温 °C

利用開始時刻 時 分

お迎え（予定）時刻 時 分

給食サービス 要 ・ 不要

本日連絡がつきやすい電話