

様式第 2 号 (第 6 条関係)

高石市病児保育室使用申請書

年 月 日

高石市病児保育室指定管理者 宛

申請者 (保護者) 住所

氏名

高石市病児保育室条例施行規則第 6 条の規定により、使用について次のとおり申請します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日 ( 歳 ヶ月)
使 用 期 間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		