

様式第2号（第7条関係）

乳幼児健康支援一時預かり事業利用申込書兼利用承諾書

平成 年 月 日

太宰府市長 井上保廣様

申込者氏名 _____

太宰府市乳幼児健康支援一時預かり事業実施規則第7条の規定により、次のとおり利用したいので申込みます。

利用希望日時	平成 年 月 日 () 時 分 から 平成 年 月 日 () 時 分 まで	
子どものこと について	ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日生 性別 男・女 愛称
	保護者のこと について	ふりがな 氏名
緊急連絡先 (2人)	氏名 続柄	電話番号 () -
	氏名 続柄	電話番号 () -
今回の病気について、あてはまるものに○をつけ、またはご記入ください。		
① 医師に 受診している (医師連絡票は ある ・ ない) ・ 受診していない (病(医)院の名称 担当医師名)		
② 受診している場合の病名は ()		
③ いつからこの症状が始まりましたか。経過を記入してください。 症状 (せき・鼻水・頭痛・嘔吐・下痢・腹痛・喘息発作・発疹・とびひ・めやに)		
④ 昨日から今朝の症状についてお書きください。 解熱剤を使用しましたか。 (はい・いいえ)		
⑤ お薬は飲んでいますか。(はい、 日前から飲んでいる ・ いいえ) (薬の内容は 抗生物質・かぜ薬・解熱剤・下痢どめ・吐き気どめ・その他)		
上記の申込みについて、利用の承諾をします。 平成 年 月 日 太宰府市長 井上保廣		承諾印