上尾市災害時における代替保育利用届出書

年　　月　　日

（宛先）

上尾市長

保護者　住所

氏名

電話（自宅）

災害時における代替保育の利用について、次のとおり届け出ます。

児童氏名	フリガナ	生年月日	年　月　日 （　　歳　　か月）
児童の状況 （体調など）	体温　　℃		
利用する保育所	□　上尾西保育所　　□　原市保育所		
緊急連絡先	氏名：　　続柄： 電話： 氏名：　　続柄： 電話： ※　確実に連絡することができる電話番号を記入してください。		
その他 （登録時から変更がある場合は、ご記入下さい。）	児童の体質（薬物アレルギー等）やくせ等の心配なこと、配慮してほしいこと、食事の状況等を記入してください。※代替保育では、与薬は受け付けていません。		

※　利用登録書に添付した、被保険者資格の確認できる書類やこども医療費受給者証に変更があった場合は、それぞれ写しを提出してください。