

利用児童							
ふりがな		生年月日	年 月 日	クラス	歳児	通常利用 している 保育施設	
児童名							
ふりがな		生年月日	年 月 日	クラス	歳児	通常利用 している 保育施設	
児童名							
ふりがな		生年月日	年 月 日	クラス	歳児	通常利用 している 保育施設	
児童名							

【病気等】 休日保育理由書 < 月分 >

下記のとおり疾病・心身障がい・出産の前後・同居人の介護等・その他の状況により、休日（日・祝日）に子どもを保育できない状態にあります。

なお、下記の状況に変化があった場合は必ず報告します。

1	病 気	病気の状況 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。					
		<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 1か月以上	<input type="checkbox"/> 1か月未満			
		<input type="checkbox"/> 居宅内療養	<input type="checkbox"/> 常時病臥	<input type="checkbox"/> 常時安静が必要			
		<input type="checkbox"/> 休日の通院	日程				
2	障 害	手帳の交付 ・身体障害者手帳（ ）級 ・精神保健福祉手帳（ ）級 ・療育手帳（ ）級					
3	出産の前後	出産（予定）日 年 月 日					
4	介 護	介護の対象者名（ ） 児童との続柄（ ）					
		介護の状況 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください					
		<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 1か月以上	<input type="checkbox"/> 1か月未満			
		<input type="checkbox"/> 居宅内療養	<input type="checkbox"/> 常時病臥	<input type="checkbox"/> 常時安静が必要			
		<input type="checkbox"/> 休日の通院	日程				