

天皇の即位に伴う大型連休中の保護者の傷病状況申告書

年 月 日	
(宛先) 所沢市長	
申告者	住所
	氏名
	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> 児童氏名 児童生年月日 年 月 日 </div>
私の傷病状況について、下記のとおり申告します。 なお、傷病状況に関して、所沢市が受診医療機関へ問い合わせることについて同意します。	
傷 病 名	
発症（受傷）時期	
症状、現況	※ 利用希望日当日に保育を行えない状況を含めて、具体的に記載してください。
受診医療機関	機関名
	所在地
	電話番号
証明書類	※上記傷病の治療・投薬に関するもので、最新のものを添付してください。 次のうちいずれか1点以上 ① 医療機関発行の領収書又は診療明細書の写し ② お薬手帳の写し
備考	