様式第４号（第13条関係）

　年　　月　　日

小野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

実施施設

事業者

小野町病児保育事業実施状況報告書［体調不良児対応型］（　　　年　　月分）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 曜日 | 利用者（人） | | 当月の実利用人数  　　　　人 |
| 3歳未満 | 3歳以上 | 備考 | |
| 1 |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  | |
| ～ | |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  | |
| 22 |  |  |  |  | |
| 23 |  |  |  |  | |
| 24 |  |  |  |  | |
| 25 |  |  |  |  | |
| 26 |  |  |  |  | |
| 27 |  |  |  |  | |
| 28 |  |  |  |  | |
| 29 |  |  |  |  | |
| 30 |  |  |  |  | |
| 31 |  |  |  |  | |
| 計 | |  |  |  |