様式第３号（第８条関係）

病後児保育利用決定通知書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

　下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用児童名 | 利用保育所 |
| 利用の日時 | 　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 　　　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで |
|  |
|  |
| 利用料　　　　　　円／日・人　　　　日間　　　　計　　　　　　円 |
| 備考　事故又は病気の際は、緊急連絡先の保護者に連絡するとともに、保育所の嘱託医又は専門医へ連れて行きます。 |