様式第４号（第9条関係）

年　　月　　日

様

病児保育事業受託者

病児保育利用（却下）決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった病児保育について、利用（却下）を決定したので通知します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 病児保育の期間 | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 利用料 | | １日あたり　　　　　　　　　　円 | | |
| 却下の理由 | |  | | |
| 備考 | |  | | |