様式第4号(第7条関係)

年　　　月　　　日

病児保育事業利用（　承　諾　・　不　承　諾　）書

　　　　　　　　　　　様

設置者

　病児保育事業の利用について、（　承　諾　・　不　承　諾　）しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 　No. |
| 　登録児童氏名 | 　 | 生　年月　日 | 年　　月　　日生(満　　　歳) |
| 承認期間※承諾の場合のみ | 年　　　　月　　　　日から年　　　　月　　　　日まで |
| 備考※不承諾の場合その理由 |  |