

様式第5号（第7条関係）

忠岡町病児保育事業利用意見書

児童氏名		生年月日	年 月 日生
下記の病気で 年 月 日から療養中のところ、現在次の状態にあることを認めます。 <input type="checkbox"/> 回復期に至らない状態であるが、当面の間、症状の急変が認められない者 <input type="checkbox"/> 回復期であるが、他児への感染のおそれがあり集団による保育が困難である者			
主な症状			
その他留意事項			

忠岡町長 様

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

㊟