

別記第1号様式（第9条関係）

石狩市病後児保育事業利用連絡書

保護者氏名

児童氏名

病名

上記児童は、集団保育が困難な状況であるが、病気回復期であることを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

医師氏名