# 上尾市災害時における代替保育利用届出書

年　　月　　日

（宛先）

上尾市長

保護者　住所

氏名

電話（自宅）

災害時における代替保育の利用について、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 児童氏名 | フリガナ | 生年月日 | 年　月　日<br>（　歳　か月） |
| 児童の状況<br>（体調など） | 体温　℃ | | |
| 利用する保育所 | □　上尾西保育所　□　原市保育所 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名：　続柄：<br>電話：<br><br>氏名：　続柄：<br>電話：<br>※　確実に連絡することができる電話番号を記入してください。 | | |
| その他<br>（登録時から変更がある場合は、ご記入下さい。） | 児童の体質（薬物アレルギー等）やくせ等の心配なこと、配慮してほしいこと、食事の状況等を記入してください。※代替保育では、与薬は受け付けていません。 | | |

※　利用登録書に添付した、健康保険証やこども医療費受給者証に変更があった場合は、それぞれ写しを提出してください。