

自宅付近の略図(自宅から病児保育室、または学校、保育園まで)

4

病児・病後児保育室 登録証

\_\_\_\_\_様

登録番号

--	--	--	--

申請を受理し登録を完了しました。  
利用申し込み時に登録番号をお知らせください。

年 月 日

病児・病後児保育室 実施者

印