年　　月　　日

アルベロ保育園　殿

鹿児島市病児保育事業 利用申込書

鹿児島市病児保育事業の利用について、次のとおり申し込みます。

<table>
<tr><th colspan="2">保護者氏名</th><th colspan="2">児童との続柄</th></tr>
<tr><td colspan="2">（ふりがな）</td><td colspan="2" rowspan="2">☐ 母親　☐ 父親　☐ 祖母
☐ 祖父　☐ 叔母　☐ 叔父
☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><th colspan="2">児童氏名</th><th>性別</th><th>生年月日</th></tr>
<tr><td colspan="2">（ふりがな）</td><td rowspan="2">☐ 男
☐ 女</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>歳　　か月</td></tr>
<tr><td>今朝の症状</td><td colspan="3">☐ 発熱　☐ 下痢　☐ 嘔吐　☐ 咳嗽（がいそう）　☐ 喘鳴（ぜんめい）　☐ 発疹
☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>症状の経過</td><td colspan="3">※発症から今朝までの経過をご記入ください。</td></tr>
<tr><td>薬の使用</td><td colspan="3">☐ 解熱剤　☐ 吐き気止め　☐ 痙攣止め
☐ その他（　　）
※昨日から今朝（入室前）までに薬を使用した場合は選択してください。</td></tr>
</table>