

荒川区病児・病後児保育事業利用登録申請書

荒川区長様

〒 荒川区  
申請者(保護者)住所

フリガナ氏名 印  
電話(自宅) - -  
電話(携帯) - -

以下の記載内容のとおり、荒川区病児・病後児保育事業の利用登録を申請します。  
また、この申請書を実施施設で使用する事及び区が申請者の課税情報を調査すること並びに区が実施施設から利用状況の報告を受けることに同意します。

Table with 5 main sections for child registration (Name, Age, Birth Date, Facility, and Guardian Information).