様式第６号（第１３条関係）

病児及び病後児保育事業実施状況報告書

年　　月　　日

ふじみ野市長　宛て

実施施設名

施　設　長

年　　月分の病児及び病後児保育事業並びに送迎病児保育の実施状況について、次のとおり報告します。

利用児童名	生年 月日	居住する市町	利用期間	病名	利用料 の減免	送迎
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	
			～		有　無	