

様式第4号（第11条関係）

春日部市病児保育事業利用承諾書兼領収書

年 月 日

様

実施施設名

実施施設の長名

印

下記のとおり（病児保育 ・ 病後児保育）の利用を承諾します。

記

対象児童氏名	
生年月日	年 月 日 （ 歳 か月）
利用年月日	年 月 日（ ）
利用登録申請書	年 月 日 提出（登録番号 ）
利用者負担額	円

上記のとおり領収しました。

領収日付印

領収日付印