様式第2号（第9条関係）

丸亀市病児・病後児保育事業利用実績報告書

年　　月　　日

丸亀市長　宛

実施施設

設置者

年　　月分の利用実績を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 曜日 | 児童氏名 | 生年月日 | 住所 | 備考 |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  |  . .  |  |  |