

(別記様式第1号)

うさぎ保育所入所申込書						
島根大学医学部附属病院長 殿			令和 年 月 日			
所属・職種						
氏 名						
印						
ふりがな		性別	血液型	生年月日	入所希望日	希望があれば以下に○を記載してください
児童名		男・女		年 月 日	年 月 日から	延長保育希望 終夜保育希望
現住所	〒			電話番号	自宅:() - 携帯: 職場内線:	
家 族 構 成						
続柄	氏名	生年月日	勤務先の名称		勤務先の電話及び携帯電話	勤務時間
					内線電話: 携帯電話:	
					内線電話: 携帯電話:	
					内線電話: 携帯電話:	
					内線電話: 携帯電話:	
					内線電話: 携帯電話:	
緊急時の連絡先	氏名	緊急時の連絡先		自宅までの略図		
保険証の種類と番号						
通所方法	自家用車・自転車・バス・徒歩・その他()					
送迎者						
特記事項						

(以下は記入しないこと。)

決裁欄				保育所確認欄		
受付日	病院長	総務課長	担当者	受付日		

※記入事項は、保育所入所以外の目的で利用することはありません。