

う さ ぎ 保 育 所 継 続 入 所 希 望 調 査 票				
島根大学医学部附属病院長 殿			令和 年 月 日	
≪保護者（本学教職員及び学生）≫				
所属		職名		
(ふりがな) 氏名		現住所	(〒 -)	
電話番号	自宅:() -			
	携帯:			
	職場内線:			
≪現在入所中の乳幼児氏名及び次年度の継続入所希望≫				
ふりがな		次年度の継続入所について		
氏名1		☐ 注意事項(※)に同意の上、次年度の継続入所を希望します。 ☐ 次年度の継続入所を希望しません。 → 退所届(別記様式第8号)を提出		
ふりがな		次年度の継続入所について		
氏名2		☐ 注意事項(※)に同意の上、次年度の継続入所を希望します。 ☐ 次年度の継続入所を希望しません。 → 退所届(別記様式第8号)を提出		
ふりがな		次年度の継続入所について		
氏名3		☐ 注意事項(※)に同意の上、次年度の継続入所を希望します。 ☐ 次年度の継続入所を希望しません。 → 退所届(別記様式第8号)を提出		
(※)注意事項 ・申請内容に基づき、うさぎ保育所利用要項第2条に定める”利用者”に合致しないと判断された場合、継続入所が許可されない可能性があること。 ・虚偽の申告があった場合は、退所していただく可能性があること。				
以下の項目は、継続入所を希望する場合のみ記入				
≪配偶者の状況≫				
(ふりがな) 氏名		所属	☐ 本学所属である → 所属() 職名() ☐ 本学所属でない → 就労証明書(別記様式第2号)を提出 ☐ その他(就職活動中、不存在、傷病等) → 以下【その他詳細欄】を記入	
【その他 詳細欄】				
就職活動中	いつから	年 月 から		
	採用見込み	年 月 採用予定 ・ 未 定 (※) (※)就職活動中の場合は、次年度6月末までに就労を開始することを継続入所の条件としますので、就労を開始されましたら、就労証明書の提出をお願いします。		
不 存 在	理由	死亡 ・ 離婚 ・ 別居 ・ 未婚 ・ 失踪 ・ その他()		
	発生時期	年 月 日(頃)から		
傷病等	疾病名・障害名		手帳	無 ・ 有 (級・度)
	状況	在宅 ・ 入院 (年 月 日から) 通院(週 回) ・ 施設通所(週 回)		