

うさぎ保育所一時預り保育申込書

島根大学医学部附属病院長

殿

平成 年 月 日

所属・職種

氏 名

印

ふりがな		性別	血液型	生年月日	通園中の保育園名
児童名		男・女		平成 年 月 日	
利用日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分			一時保育の利用理由	

誓約事項

利用に際しては、当保育所利用要項及び保育所の指示を遵守します。

※ 2回目以降の利用からは、下記事項については変更箇所のみ記入してください。

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	自宅までの経路(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		雇用保険 被保険者番号
受付日	病院長	総務課長	担当者	受付日		