

(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		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	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		平成 年 月 日	平成 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		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		