別記様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所申込書  　　年　　月　　日  山形大学小白川キャンパス保育所長　殿  所属・職名  氏　　　名 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 性別 | 血液型 | 生年月日 | | | | 入所希望日 | |
| 児童名 |  | | | | 男・女 | 型 | 年　　月　　日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | 電話  番号 | | | 自宅 | | |
| 携帯 | | |
| 職場 | | |
| 家族構成 | | | | | | | | | | | | |
| 続柄 | 氏　　　名 | | | | 生年月日 | | | 勤務先の名称 | | | | 勤務先の電話番号 |
|  |  | | | | 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
|  |  | | | | 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
|  |  | | | | 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
|  |  | | | | 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
|  |  | | | | 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
| 緊急時の連絡先 | 氏　　　名 | | | | 連絡先電話番号 | | | 氏　　　名 | | | | 連絡先電話番号 |
|  | | | |  | | |  | | | |  |
| 保険証の種類と番号 | | |  | | | | | 送迎者 |  | | | |
| 通所方法 | 自家用車・自転車・バス・電車・徒歩・その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | 職場復帰日：　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| * 確　　　　認　　　　欄　　（保育所記入） | | | | | | | | | | | | |
| 受　付　日 | | 保育所長 | | 総務課長 | | 担当者 | | 主任保育士 | | 備　　　　　　　　　　考 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | のびのび・つぼみ　　入　所 | | |
| 受　付　日 | | 保育所長 | | 総務課長 | | 担当者 | | 主任保育士 | | 備　　　　　　　　　　考 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | のびのび・つぼみ　　退　所  のびのび・つぼみ　　入　所 | | |
| 受　付　日 | | 保育所長 | | 総務課長 | | 担当者 | | 主任保育士 | | 備　　　　　　　　　　考 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | のびのび・つぼみ　　退　所  のびのび・つぼみ　　入　所 | | |

・個人情報の保護に関する諸法令及び学内規程を遵守し，個人情報を適正に管理します。

・本データを，研究・教育の目的で使用することがありますが，その場合，個人を特定できないようにして使用します。

・原則として入所希望日の前々月の末日までに保育所長に提出し面談を受ける必要があります。