別記様式２－１

|  |
| --- |
| 一時保育登録申込書　　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 | 通所中の保育所名 |
| 乳幼児の氏名 |  | 男・女 | 型 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 現住所 | 〒 | 電話番号 | 自宅 |
| 携帯 |
| 職場 |
| Mail Address： |
| 家族構成（乳幼児から見た家族構成） |
| 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 |  |  |
| 保険証の種類と番号 |  |
| 特記事項 |  |
|  |
| ※　確　　　　認　　　　欄 |
| 受　付　日 | 保育所長 | 総務課長 | 担当者 | 主任保育士 | 備　考 |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |

［注］※欄は，保育所担当が記入します。

・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。

・原則として利用希望日の３週間前までに保育所長に提出し面談を受ける必要があります。