別記様式２－２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一時保育入所申込書  　　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(職員番号) | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで | | | | | | | | | | | | |
| ●給 食　(　　　 円)　要　・　不要　　　●おやつ（　　 円）要　・　不要 | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | 電話  番号 | 自宅 | | | |
| 携帯 | | | |
| 職場 | | | |
| Mail Address： | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 通所方法 | 自家用車・自転車・バス・電車・徒歩・その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 送迎者 |  | | | | | | | | | | | | |
| 連絡事項 |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ※　確　　　　認　　　　欄 | | | | | | | | | | | | | |
| 受　付　日 | | 保育所長 | | | 担当課長 | | | | 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。

・原則として利用日の前日の午前９時までに保育所長に提出してください。