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。