

別記様式第1号（第7条関係）

平成 年 月 日

大田市立病院院長 様

(申請者)

所属 _____

氏名 _____

Ⓔ

保育所利用申込書

大田市立病院院内保育所設置運営規程に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

1. 保育児童

(ふりがな)

(氏名) _____ 男 ・ 女

(生年月日) 平成 年 月 日 (満 歳)

2. 保護者

(住所) _____

(自宅電話) _____

3. 利用区分

基本保育

一時保育

学童保育

(該当項目に☑)

(夜間保育希望 有 / 無)

4. 利用開始希望日

平成 年 月 日から