

名古屋市立大学医学部附属東部医療センター院内保育所 ぽっぽ保育所

入所申込書

名古屋市立大学医学部附属東部医療センター院内保育所「ぽっぽ保育所」に、子どもを入所させることを希望いたします。なお、入所に際しては保育所規程を遵守いたします。

記

利用区分	・月極 / ・一時
ふりがな 児童名	男・女（第 子）
生年月日	年 月 日生まれ（ 歳）
住 所	〒
電話番号 携帯番号	
利用開始 希望日	令和 年 月 日～ ・毎日利用 / ・その他（ ）
他の保育施設 の利用状況	・利用している / ・利用していない （月に 日程度）

令和 年 月 日

所属

氏名

印

名古屋市立大学医学部附属東部医療センター「ぽっぽ保育所」入所許可書

上記児童の入所を許可します。

特記事項

令和 年 月 日

病院／

印

記入後、管理課庶務係へ提出ください。