

年 月 日

長崎大学病院あじさい保育園入園申込書

あじさい保育園長 殿

下記のとおり長崎大学病院あじさい保育園に入園を申込みます。

ふりがな 申込者氏名	所属・職名（ 職員番号（		
住 所	〒		
電話番号	携帯電話番号	— —	職場内線番号（
	自宅電話番号	— —	
ふりがな 乳幼児氏名	男 ・ 女 年 月 日生		
配偶者名	(同 居 ・ 別 居)		
配偶者の 就労状況	勤務先名 職種	勤務時間数（1 日 時間・ 週 時間）	
入園希望日	年 月 日		

（以下は記入しないでください。）

決 裁 欄							保育園確認欄	
園 長	事務部長	総務課長	課長補佐	主 査	課員	受付日	確認者	受付日