

様式 4

年 月 日

市立青梅総合医療センター院内保育所一時預かり利用登録申請書

青梅市病院事業管理者 様

申請者

氏名 _____

市立青梅総合医療センター院内保育所一時預かりの利用登録をしたいので、下記のとおり申請します。

記

乳 幼 児	ふりがな		性 別	生 年 月 日	続 柄
	氏 名		男・女	年 月 日生	
保 護 者	氏 名				続 柄
	住 所	〒			
	診療券 ID		E-mail	@	
	電話(携帯)	()	電話(自宅)	()	
申請書受理印		※利用登録番号		No. —	

※欄は、記入しないでください。

<p>【面談時持ち物リスト】</p> <p>一時預かり利用登録申請書写し</p> <p>児童票</p> <p>健康診断記録（母子手帳）</p> <p>印鑑</p>
