

# 保育所入所申込書

社会医療法人長崎記念病院 殿

部長	所属長

年 月 日

所 属  
氏 名

長崎記念病院保育所への入所について、次のとおり、申し込みます。

記

入所児童	氏名（ふりがな）
生年月日	年 月 日生（満 才 ヶ月）
入所希望日	年 月 日より

児童の保育上、特記すべき事がありましたら記入して下さい。

.....  
.....  
.....  
.....

上原所長

総務課長	担当者