

学内保育所一時保育利用登録書

公立大学法人名古屋市立大学理事長 様

申込日 年 月 日

保護者 (申込者)	氏 名	Ⓜ	職員番号 (学籍番号)	
	所 属	所属	職種	内線番号
	住 所	(〒 -)		連絡先 自宅 () 携帯 ()

入所する子 ①	フリガナ	性 別	保護者との続柄	生 年 月 日
	氏 名			年 月 日
入所する子 ②	フリガナ	性 別	保護者との続柄	生 年 月 日
	氏 名			年 月 日
入所する子 ③	フリガナ	性 別	保護者との続柄	生 年 月 日
	氏 名			年 月 日
備 考				

・登録申込みをされる方は、本申込書に必要事項を記入の上、労務課労務厚生係(Tel.853-8660)までご提出ください