

仙台西多賀病院院内保育所「さくら保育園」入園申込書

(フリガナ)

入園児氏名 (男・女)

生年月日 令和 年 月 日 (満 歳)

さくら保育園に令和 年 月 日に入園したいので、関係書類
を添えて申し込みます。

なお、入園後は保育園規則等に同意し、これを遵守することを制約します。
また、保育料等の納付については、(口座振込・口座引落)とします。

令和 年 月 日

仙台西多賀病院長 殿

住 所 〒

保 護 者 氏 名 印

電 話 番 号

※保護者が職員以外の場合※

職 員 氏 名 印

保護者との続柄