

福寿会本部事務局 あすなろ保育園担当 行

* 申込を希望される皆様へ
この「あすなろ保育園 入園事前確認書」は、次のところへ提出またはファックスをお願いします。

福寿会従業員の場合 → 各拠点事務長まで 提出

一般の方 → 福寿会本部(FAX23-2911)まで ファックス送信

<社会福祉法人福寿会事業所内保育所>

あすなろ保育園 入園事前確認書 (申込書ではありません)

あすなろ保育園に下記のとおり入園を希望します。

◆ 申込者

ふりがな 氏 名		電話番号 * 本部担当と連絡のとれる 電話番号	
住 所	〒	<input type="checkbox"/> 保護者のいずれも常勤で就労している	<input type="checkbox"/> 保護者のいずれか又はいずれも短時間で就労している

◆ 入園されるお子さんについて

ふりがな 氏 名 ・ 性 別	生年月日	現在の 満年齢	保育希望時間帯	入園日(予定)
男・女	平成 年 月 日			平成 年 月 日
男・女	平成 年 月 日			平成 年 月 日
男・女	平成 年 月 日			平成 年 月 日

通信欄:

*福寿会従業員の申込みの場合は下欄にもご記入をお願いします

管 轄	<input type="checkbox"/> 福寿園管轄 <input type="checkbox"/> やすらぎ荘管轄 <input type="checkbox"/> いなみ管轄 <input type="checkbox"/> きらら管轄	事業所名	
職 種		従業員氏名	
雇用形態	正職員 ・ 臨時常勤職員 ・ 臨時短時間勤務職員		