

横浜市立市民病院 職員借上宿舎入居申請書

年 月 日

横浜市立市民病院長

申請者 職員番号

所 属

氏 名

昭和

平成 年 月 日生

私は、横浜市立市民病院職員借上宿舎入居したく、次のとおり申請します。

1 現住所

.....

2 電話番号

3 家族連絡先 又は 緊急連絡先

住 所

氏 名 (本人との関係

電話番号

4 入居希望理由

.....

.....

.....

5 本市採用年月日 年 月 日

年 月 日

横浜市立市民病院長

同意書

横浜市立市民病院宿舎にかかる職員宿舎本人負担分について、給与からの控除に同意します。

職員番号	
所属	
氏名	