

岡山大学保育所なかよし園 入園申込書（平成29年度随時募集）

受付番号
(人事課記入欄)

平成 年 月 日

岡山大学保育所運営委員会委員長 殿

下記の通り、岡山大学保育所なかよし園の利用を希望いたします。

対象乳幼児	フリガナ			申請者との続柄		
	氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
				生年月日	平成 年 月 日生	
				平成29年4月1日の満年齢	歳	ヶ月
過去の在園状況	※上記の乳幼児は、なかよし園に在園したことがありますか。 在園したことがある場合は、直近の在園年度を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> はい（在園年度：平成 年度） <input type="checkbox"/> いいえ					

申請者	フリガナ			乳幼児との続柄			
	氏名			印			
	住所（自宅）	〒 -					
	電話番号	自宅	-	-	内線番号	勤務地（ ）	
		携帯	-	-			
	E-mail						
緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 職場内線番号 <input type="checkbox"/> 申請者携帯番号 <input type="checkbox"/> その他（ - - / 乳幼児との続柄： ）						

利用申請内容	利用希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 30 年 3 月 31 日				
	利用を希望する理由	※具体的に記載して下さい。				
	就業・修学の開始・復帰日	※就業・修学の開始や復帰等に伴い利用を希望する場合は、開始・復帰する日を記載して下さい。				
		平成 年 月 日 ~				
		※上記の就業開始は、本学での育児休業取得による復帰日ですか。 育児休業後の保育については下記注意事項をご確認下さい。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 【注意事項】 本学での育児休業後の職場復帰にあたっては、復帰の月の1ヶ月前から利用可能とします。 出産・育児を機に一度退職し、その後復職する場合は該当しません。				
保育上注意を要する事項						
他の保育園との併願有無	<input type="checkbox"/> なかよし園を専願 <input type="checkbox"/> 他の保育園と併願（なかよし園の併願希望順位：第 希望） 【注意事項】 他の保育園との併願を希望する場合は、入園決定後、入園希望・辞退等について 担当者が指定する期日までにご連絡ください。期日までに回答が難しい場合は別途お問い合わせください。					

家族構成	※入園を希望する乳幼児を含め、記入して下さい。					
	氏名	乳幼児との続柄	年齢 (4/1現在)	就業先・学校(園)名等	同居または別居 (単身赴任含む)	備考
			歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

岡山大学保育所なかよし園 入園申込書（平成29年度随時募集）

保護者情報（父親）	フリガナ			申請者ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	氏名					
	※医員であると同時に大学に在籍している等 所属が複数ある場合は全て記入して下さい。	①	所属		職員番号 学籍番号	
			職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
			勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>		
	②	所属		職員番号 学籍番号		
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>			
	本学以外での就業・修学状況等	所属	※本学以外で就業・修学している場合には記入して下さい。			
勤務形態		1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 【注意事項】 本学以外で就業している場合は、事業所事に保育に欠ける証明書を提出下さい。	職名			

保護者情報（母親）	フリガナ			申請者ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	氏名					
	※医員であると同時に大学に在籍している等 所属が複数ある場合は全て記入して下さい。	①	所属		職員番号 学籍番号	
			職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
			勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>		
	②	所属		職員番号 学籍番号		
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>			
	本学以外での就業・修学状況等	所属	※本学以外で就業・修学している場合には記入して下さい。			
勤務形態		1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 【注意事項】 本学以外で就業している場合は、事業所事に保育に欠ける証明書を提出下さい。	職名			

両親とも本学関係者の場合の保育料請求(給与控除)について	※両親とも本学関係者(就業)の場合、保育料の請求(給与控除)はどちらにしますか。 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親
------------------------------	---

岡山大学保育所なかよし園 入園申込書 (平成29年度随時募集)

様式1

記入例

受付番号 (人事課記入欄)	
------------------	--

平成 28 年 9 月 30 日

・申請日を記入して下さい。

岡山大学保育所運営委員会委員長 殿

下記の通り、岡山大学保育所なかよし園の利用を希望いたします。

対象乳幼児	フリガナ	オカダイ ジロウ	申請者との続柄	次男
	氏名	岡大 次郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	平成 27 年 8 月 4 日生 平成29年4月1日の満年齢 1 歳 7 ヶ月
	過去の在園状況	※上記の乳幼児は、なかよし園に在園したことがありますか。 在園したことがある場合は、直近の在園年度を記入して下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> はい (在園年度：平成 27 年度) <input type="checkbox"/> いいえ		

・入園希望の乳幼児の情報を記入して下さい。

申請者	フリガナ	オカダイ ハナコ		乳幼児との続柄	母	
	氏名	岡大 花子				
	住所(自宅)	〒 000 - 0000 岡山県岡山市〇区〇-〇-〇				
	電話番号	自宅	000 - 000 - 0000	内線番号	勤務地(鹿田)	
		携帯	000 - 000 - 0000		0000	
	E-mail	aaaaaaaaaaaaaaaaaaaa@okayama-u.ac.jp				
緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 職場内線番号 <input type="checkbox"/> 申請者携帯番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (000 - 000 - 0000 / 乳幼児との続柄：祖母)					

・申請者情報を記入して下さい。

利用申請内容	利用希望期間	平成 29 年 4 月 1 日 ~ 平成 30 年 3 月 31 日	
	利用を希望する理由	※具体的に記載して下さい。 〇〇〇〇〇〇のため、日中子どもを保育できないので、入園を希望いたします。	
	就業・修学の開始・復帰日	※就業・修学の開始や復帰等に伴い利用を希望する場合は、開始・復帰する日を記載して下さい。 平成 年 月 日 ~	
		※上記の就業開始は、本学での育児休業取得による復帰日ですか。 育児休業後の保育については下記注意事項をご確認下さい。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 【注意事項】本学での育児休業後の職場復帰にあたっては、復帰の月の1ヶ月前から利用可能とします。 出産・育児を機に一度退職し、その後復職する場合は該当しません。	
	保育上注意を要する事項	〇〇〇のアレルギーがあります。	
他の保育園との併願有無	<input type="checkbox"/> なかよし園を専願 <input checked="" type="checkbox"/> 他の保育園と併願 (なかよし園の併願希望順位：第 3 希望) 【注意事項】他の保育園との併願を希望する場合は、入園決定後、入園希望・辞退等について、 担当者が指定する期日までにご連絡ください。期日までに回答が難しい場合は別途お問い合わせください。		

・利用申請内容を記入して下さい。

家族構成	※入園を希望する乳幼児を含め、記入して下さい。					
	氏名	乳幼児との続柄	年齢 (4/1現在)	就業先・学校(園)名等	同居または別居(単身赴任含む)	備考
	岡大 太郎	父	36 歳	〇〇〇病院 〇〇〇科 医師	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	単身赴任
	岡大 花子	母	35 歳	岡山大学病院 〇〇〇科 医員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	岡大 一郎	兄	4 歳	〇〇〇〇園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	岡大 次郎	本人	1 歳	なかよし園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
岡大 良子	祖母	64 歳	就業なし	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		

・家族構成を記入して下さい。
・父母どちらかが単身赴任の場合は別居とし、備考欄にその旨記入して下さい。

岡山大学保育所なかよし園 入園申込書 (平成29年度随時募集)

様式1

記入例

保護者情報 (父親)	フリガナ		オカダイ タロウ		申請者ですか	<input type="checkbox"/> はい	
	氏名		岡大 太郎			<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	※医員であると同時に大学院に在籍している等、所属が複数ある場合は全て記入して下さい。	①	所属	職員番号 学籍番号			
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>				
	②	所属	職員番号 学籍番号				
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務形態		1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>					
本学以外での就業・修学状況等	所属	※本学以外で就業・修学している場合には記入して下さい。 〇〇〇病院 〇〇〇科			職名	医師	
勤務形態	1週間の勤務日数： 5 日 / 1週間の勤務時間数： 38 時間 45 分 【注意事項】 本学以外で就業している場合は、事業所事に保育に欠ける証明書をご提出下さい。						

- ・父母の就業・修学情報等について記入して下さい。
- ・医員であると同時に大学院に在籍している等、所属が複数ある場合は全て記入して下さい。
- ・本学で修学している場合、勤務形態欄の記入は不要です。
- ・父母共に本学に就業している場合は、保育料の請求(給与控除)はどちらにするかチェックして下さい。

保護者情報 (母親)	フリガナ		オカダイ ハナコ		申請者ですか	<input checked="" type="checkbox"/> はい		
	氏名		岡大 花子			<input type="checkbox"/> いいえ		
	※医員であると同時に大学院に在籍している等、所属が複数ある場合は全て記入して下さい。	①	所属	岡山大学病院 〇〇〇科			職員番号 学籍番号	00000000
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input checked="" type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()					
		勤務形態	1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>					
	②	所属	岡山大学 大学院医歯薬学総合研究科(医)			職員番号 学籍番号	00000000	
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input checked="" type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()					
勤務形態		1週間の勤務日数： 日 / 1週間の勤務時間数： 時間 分 勤務形態が未定の場合はチェックして下さい： <input type="checkbox"/>						
本学以外での就業・修学状況等	所属	※本学以外で就業・修学している場合には記入して下さい。 〇〇〇〇〇〇病院 〇〇〇〇科			職名	医員		
勤務形態	1週間の勤務日数： 1 日 / 1週間の勤務時間数： 8 時間 00 分 【注意事項】 本学以外で就業している場合は、事業所事に保育に欠ける証明書をご提出下さい。							

両親とも本学関係者の場合の保育料請求(給与控除)について	※両親とも本学関係者(就業)の場合、保育料の請求(給与控除)はどちらにしますか。 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親
------------------------------	---