

## 岡山大学保育所 なかよし園 平成30年度入園申込書(定期募集用)

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30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(押印)		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 31 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、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、ならし保育として復帰の月の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 (なかよし園希望順位: 第 希望 / 希望・辞退回答日: 月 日) 【注意事項】他の保育園との併願を希望する場合は、入園希望・辞退等について平成30年1月31日までに担当者までご連絡ください。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 平成30年度入園申込書(定期募集用)

保護者情報(父親)	フリガナ			申請者ですか	<input type="checkbox"/> はい	
	氏名				<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		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。		職名	
		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ご提出下さい。			

保護者情報(母親)	フリガナ			申請者ですか	<input type="checkbox"/> はい	
	氏名				<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		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。		職名	
		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
----------------------------------	---

# 岡山大学保育所 なかよし園 平成30年度入園申込書(定期募集用)

様式1

記入例

受付番号  
(人事課記入欄)

平成 29 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30年4月1日の満年齢	2 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町0-0-0			
	電話番号	自宅	000 - 000 - 0000	内線番号	勤務地(鹿田)
		携帯	000 - 000 - 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 30 年 4 月 1 日 ~ 平成 31 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、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、ならし保育として復帰の月の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(なかよし園希望順 2 希望 / 入園・辞退回答日: 1 月 31 日) 【注意事項】 他の保育園との併願を希望する場合は、入園希望・辞退等について平成30年1月31日までに担当者までご連絡ください。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	2 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 平成30年度入園申込書(定期募集用)

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。				
		勤務形態	〇〇〇〇病院 〇〇〇科		職名	医師	
		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。			

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：                      3    日 / 1週間の勤務時間数：                      21    時間                      00    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。				
		勤務形態	〇〇〇〇〇〇病院 〇〇〇〇科		職名	医員	
		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。			

・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

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
----------------------------------	---