

岡山大学保育所 なかよし園 平成30年度入園申込書(随時募集用)

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・辞退回答できる日時を上記に記載下さい。 | | | | |

| 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 |
| | | | 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(随時募集用)

様式1

記入例

受付番号
(人事課記入欄)

平成 30 年 4 月 5 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 |
| | | 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 6 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: 5 月 10 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・辞退回答できる日時を上記に記載下さい。 | | |

・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。

