

【採用・就学予定者用】

岡山大学保育所 なかよし園 令和7年度入所申込書（随時募集用）

| | |
|------------------|--|
| 受付番号 (人事課記入欄) | |
|------------------|--|

西暦 年 月 日

岡山大学保育所運営委員会委員長 殿

以下の通り、岡山大学保育所なかよし園の利用を希望します。

| | | | | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 対象乳幼児 | ふりがな | | 申請者との続柄 | | |
| | 氏名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| | | | 生年月日 | 西暦 年 月 日生 | |
| | | | 2025年（令和7年）4月1日の満年齢 歳 ヶ月 | | |
| | 過去の在所属状況 | 上記の乳幼児は、なかよし園に在所したことがありますか。在所したことがある場合は、直近の在所年度を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> はい（在所年度：西暦 年度） <input type="checkbox"/> いいえ | | | |
| | 見学の有無 | なかよし園の見学はお済みですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | | |
| | 保育上注意を要する事項 (アレルギーや発達障がい、1歳半健診等における医師・保健師からの指導・助言などがあれば記入して下さい) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容： | | | |
| | なかよし園への入所希望順位※1 | 位（なかよし園以外の保育所への申込の有無について記入して下さい → <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） | | | |
| | 住所（自宅） | 〒 - - | | | |
| | 申込内容に関する連絡先電話番号 | - | - | <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他 | |
| E-mail | | | | | |

※1 なかよし園への入所希望順位を第1位とした場合、加点がありますが、希望順位第1位で申し込んだにも関わらず、入所決定後に入所を辞退した乳幼児については、原則として以後の応募を受け付けませんのでご注意ください。なお、他園への申込状況は参考でお聞きするのみで、入所選考には影響ありません。

申請者について

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| 申請者 (本学に勤務・入学予定の保護者) | ふりがな | | 乳幼児との続柄 | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 利用を希望する理由 | <input type="checkbox"/> 採用予定（予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 入学予定（予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| | ① 所属 職名 所定の勤務時間 (就学者は回答不要) | 所属 | | | |
| | | 職名 | <input type="checkbox"/> 教育職員（助教・講師・准教授・教授） <input type="checkbox"/> 事務職員（事務補佐員含む） <input type="checkbox"/> 技術職員（技術補佐員含む） <input type="checkbox"/> 医療技術職員（看護師・薬剤師・臨床検査技師・放射線技師等 非常勤採用含む） <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | | 所定の勤務時間 | 1週あたりの平均就労予定日数： 日/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） 1週あたりの平均就労予定時間： 時間 分/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） | | |
| | | 所属 | | | |
| | ② 所属 職名 所定の勤務時間 (就学者は回答不要) | 所属 | | | |
| | | 職名 | <input type="checkbox"/> 教育職員（助教・講師・准教授・教授） <input type="checkbox"/> 事務職員（事務補佐員含む） <input type="checkbox"/> 技術職員（技術補佐員含む） <input type="checkbox"/> 医療技術職員（看護師・薬剤師・臨床検査技師・放射線技師等 非常勤採用含む） <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | | 所定の勤務時間 | 1週あたりの平均就労予定日数： 日/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） 1週あたりの平均就労予定時間： 時間 分/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） | | |
| 所属 | | | | | |
| 本学以外での就労・就学状況等※2 | 本学以外での就労等の有無 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | 加点希望の有無 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | |
| | 事業所・学校名等 | | 職名 | | |
| | 所定の勤務時間 | 1週あたりの平均就労日数： 日/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） 1週あたりの平均就労時間： 時間 分/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く） | | | |

※2 学外でも勤務している場合、保育利用事由証明書を提出すれば加点される場合がありますので、加点を希望される場合は、外勤先の保育利用事由証明書を提出ください。

裏面に続く

