

# 三重大学さつき保育園入園希望申込書

令和 年 月 日

保育施設長殿

|     |          |   |      |  |
|-----|----------|---|------|--|
| 申込者 | 住所       | 〒 | 内線   |  |
|     | 所属<br>職名 |   | 電話   |  |
|     | ふりがな     |   | 携帯   |  |
|     | 氏名       |   | 生年月日 |  |

|        |      |  |             |  |    |  |     |  |
|--------|------|--|-------------|--|----|--|-----|--|
| 入園希望児童 | ふりがな |  | 生年月日        |  | 年齢 |  | 性別  |  |
|        | 氏名   |  | 平成・令和 年 月 日 |  |    |  | 男・女 |  |
|        | ふりがな |  | 生年月日        |  | 年齢 |  | 性別  |  |
|        | 氏名   |  | 平成・令和 年 月 日 |  |    |  | 男・女 |  |

|                                      |           |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
| 利用期間                                 | 利用を希望する期間 |   |   |   |   |   |   |   |
|                                      | 令和        | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 |
| ※育休を取得する場合は、利用開始日を育休終了日の翌日以降としてください。 |           |   |   |   |   |   |   |   |

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 養育状況 | 養育（育児）に関わっている割合の高い方から順に書いてください。（※入園希望日以降の養育状況としてください。） |  |  |  |  |  |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |

|               |                  |                  |                  |            |           |           |          |          |   |   |
|---------------|------------------|------------------|------------------|------------|-----------|-----------|----------|----------|---|---|
| 保護者           | 母                | ふりがな             |                  | 職業         |           | 勤務場所      |          | 週あたり勤務日数 |   |   |
|               |                  | 氏名               |                  |            |           |           |          |          |   |   |
|               |                  | 勤務形態             |                  |            | 夜間勤務の有無   | 勤務時間      |          |          |   |   |
|               |                  | ・常勤              | ・パートタイム（週20時間以上） |            | 有・無       | 二交替 ・ 三交替 |          |          |   |   |
|               | ・フルタイム           | ・パートタイム（週20時間未満） |                  | (備考)       | 日勤        | 時         | 分        | ～        | 時 | 分 |
|               | 育休取得の有無          |                  |                  | 入園後の時短取得有無 |           |           |          |          |   |   |
|               | 有・無              | 有・無              |                  |            |           |           |          |          |   |   |
|               | (育休終了(予定)日: )    |                  |                  | (取得期間: )   |           |           |          |          |   |   |
| 父             | ふりがな             |                  | 職業               |            | 勤務場所      |           | 週あたり勤務日数 |          |   |   |
|               | 氏名               |                  |                  |            |           |           |          |          |   |   |
|               | 勤務形態             |                  |                  | 夜間勤務の有無    | 勤務時間      |           |          |          |   |   |
|               | ・常勤              | ・パートタイム（週20時間以上） |                  | 有・無        | 二交替 ・ 三交替 |           |          |          |   |   |
| ・フルタイム        | ・パートタイム（週20時間未満） |                  | (備考)             | 日勤         | 時         | 分         | ～        | 時        | 分 |   |
| 育休取得の有無       |                  |                  | 入園後の時短取得有無       |            |           |           |          |          |   |   |
| 有・無           | 有・無              |                  |                  |            |           |           |          |          |   |   |
| (育休終了(予定)日: ) |                  |                  | (取得期間: )         |            |           |           |          |          |   |   |

※育休中の場合は、復帰後の勤務状況を記入して下さい。

※育休取得の有無および時短取得の有無欄へは、期間も記入願います。

※医員（非常勤医師）は、フルタイムまたはパートタイム（週20時間以上/未満）のいずれかに○印をつけて下さい。（裏面へ続く）



# 三重大学さつき保育園入園希望申込書

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

保育施設長殿

こちらに記載の住所に  
選考結果をお送りします

|     |      |                          |    |      |               |
|-----|------|--------------------------|----|------|---------------|
| 申込者 | 住所   | 〒514-XXXX<br>津市江戸橋○丁目△番地 |    | 内線   | XXXX          |
|     | 所属職名 | 看護部 看護師                  |    | 電話   |               |
|     | ふりがな | みえだい はなこ                 | 性別 | 携帯   | XXX-XXXX-XXXX |
|     | 氏名   | 三重大 花子                   | 女  | 生年月日 | 19XX.4.1      |

職場で旧姓使用されている場合は ( ) 書きで旧姓も併記してください

|        |      |                                 |                      |         |     |
|--------|------|---------------------------------|----------------------|---------|-----|
| 入園希望児童 | ふりがな | みえだい たろう                        | 生年月日                 | 年齢      | 性別  |
|        | 氏名   | 三重大 太郎                          | 平成(令和) 6年 5月 1日      | 0       | 男・女 |
|        | ふりがな |                                 | 生年月日                 | 年齢      | 性別  |
|        | 氏名   |                                 | 出生前の場合には「(出生予定日)」と記入 | 申請時点の年齢 | 男・女 |
| ふりがな   |      | 出生前の場合には「名字+ベビー」と記入<br>例：三重大ベビー | 生年月日                 | 年齢      | 性別  |
| 氏名     |      | 平成・令和 年 月 日                     |                      |         | 男・女 |

|                                      |           |    |    |    |   |           |
|--------------------------------------|-----------|----|----|----|---|-----------|
| 利用期間                                 | 利用を希望する期間 |    |    |    |   |           |
|                                      | 令和        | 7年 | 4月 | 1日 | ～ | ○年 3月 31日 |
| ※育休を取得する場合は、利用開始日を育休終了日の翌日以降としてください。 |           |    |    |    |   |           |

|      |  |                           |  |  |  |  |
|------|--|---------------------------|--|--|--|--|
| 養育状況 | 養育（育児）に関わっている割合の高い方から順に書いてください。（※入園希望日以降の養育状況としてください。） |                           |  |  |  |  |
|      | 母、父  | 養育（育児）に関わっている割合の高い方から順に記入 |  |  |  |  |

|                             |                             |  |  |             |                         |                              |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|--|-------------|-------------------------|------------------------------|--|
| 保護者                         | 母                           | ふりがな                                   | みえだい はなこ                               | 職業          | 勤務場所                    | 週あたり勤務日数                     |  |
|                             |                             | 氏名                                     | 三重大 花子                                 | 看護師         | 三重大学医学部<br>附属病院         | 5日                           |  |
|                             |                             | 勤務形態                                   |  | 夜間勤務の有無     | 勤務時間                    |                              |  |
|                             |                             | ・常勤<br>・フルタイム                          | ・パートタイム (週20時間以上)<br>・パートタイム (週20時間未満) | 有・無<br>(備考) | 二交替<br>日勤               | 三交替<br>9時 00分 ~ 16時 00分 (予定) |  |
|                             | 育休取得の有無                     |  | 入園後の時短取得の有無                            |             |                         |                              |  |
|                             | 有・無<br>(育休終了(予定)日: R7.3.31) | 有・無<br>(取得期間: R7.4.1~R○.3.31予定)        |  |             |                         |                              |  |
|                             | 父                           | ふりがな                                   | みえだい まなぶ                               | 職業          | 勤務場所                    | 週あたり勤務日数                     |  |
|                             |                             | 氏名                                     | 三重大 学                                  | 会社員         | 〇〇株式会社                  | 5日                           |  |
| 勤務形態                        |                             | 夜間勤務の有無                                | 勤務時間                                   |             |                         |                              |  |
| ・常勤<br>・フルタイム               |                             | ・パートタイム (週20時間以上)<br>・パートタイム (週20時間未満) | 有・無<br>(備考)                            | 二交替<br>日勤   | 三交替<br>8時 00分 ~ 17時 00分 |                              |  |
| 育休取得の有無                     |                             | 入園後の時短取得の有無                            |  |             |                         |                              |  |
| 有・無<br>(育休終了(予定)日: R6.8.31) | 有・無<br>(取得期間: )             |  |  |             |                         |                              |  |

育休中の場合は復帰後の勤務状況を記入申請時点での予定で結構です

※育休中の場合は、復帰後の勤務状況を記入して下さい。

※育休取得の有無および時短取得の有無欄へは、期間も記入願います。

※医員（非常勤医師）は、フルタイムまたはパートタイム（週20時間以上/未満）のいずれかに○印をつけて下さい。（裏面へ続く）

