

新規用 令和7年度

和歌山県立医科大学附属病院託児施設（クレヨン保育園）入園申込書

和歌山県立医科大学理事長 様

和歌山県立医科大学附属病院託児施設運営委員長 様

※太枠の箇所に必ず回答してください

(ここには必ず本学職員の情報を記載のこと) 申請者所属・職員番号	所属名 () 職員番号 ()
(ここには必ず本学職員の情報を記載のこと) 申請者氏名	(フリガナ)
申請者育児休暇復帰予定日 (配偶者が育休中の場合は、配偶者の復帰予定日)	令和 年 月 日 (確定・予定)
連絡先(住所・電話番号)	〒 () 電話番号:() ー 本人・その他 ()

入園希望児について			
氏名	(フリガナ)	生年月日 (申込み時点で出生していない場合は、出産予定日)	平成・令和 年 月 日
入所希望年月日	令和 年 月 日	児の年齢 (令和7年4月1日時点)	歳 カ月
※2名以上同時申込の場合は以下にも記入ください			
氏名	(フリガナ)	生年月日 (申込み時点で出生していない場合は、出産予定日)	平成・令和 年 月 日
入所希望年月日	令和 年 月 日	児の年齢 (令和7年4月1日時点)	歳 カ月

家庭の状況について記載してください。 ※配偶者の勤務先が附属病院の場合は、所属名まで記載ください

	氏名	年齢	勤務先または就学先 (幼稚園・保育園等含む)	連絡先(携帯等) 学内で勤務している場合は内線・PHSも	児童と同居
申請者					(有・無)
配偶者					(有・無)
きょうだい					(有・無)
					(有・無)
					(有・無)
その他 同居家族 (続柄)	()				
	()				

以下、当てはまる内容を回答ください

1. 申請にあたり、クレヨン保育園以外の保育園を併願しているか	(はい ・ いいえ)
2. 通園先の第1志望と考えているのは	(併願している園 ・ クレヨン保育園)
3. 育児休暇からの復帰後、退職や産休などの予定があるか	(はい 年 月 ・ いいえ)
4. 転園・退園などの可能性があるか	(はい 年 月 ・ いいえ)

保育の必要性について、該当する箇所に✓と必要事項の記入をお願いします。該当しない項目は空欄としてください。また、配偶者の情報も正確に記入してください。記入されていない場合審査できない可能性があります。

		回答欄		
		申請者	配偶者	
1	就労・就学について	1年以上継続して就労する予定である	<input type="checkbox"/>	
2		フルタイムで就労する(またはその予定である)	<input type="checkbox"/>	
3		育児のために、育児短時間勤務制度、育児時間休暇(特別休暇)、育児部分休業制度などを利用する(利用の予定である) ※変更の可能性がある場合も勤務日数・勤務時間を必ず記載してください	週 日 時 分から 時 分まで	週 日 時 分から 時 分まで
4		夜勤・宿直のため、クレヨン保育園の夜間保育を利用する。 (復帰後1年以内に利用する予定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		土日祝日に勤務および研究をするため、クレヨン保育園の休日保育を利用する(復帰後1年以内に利用する予定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		就学している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	保護者の体調	現在妊娠中で、保育開始日から半年以内に産前休暇に入る予定である(産休予定日: 年 月 日から)	<input type="checkbox"/>	
8		入院または入院に相当する治療や安静を要する療養中であり、自宅で保育することが難しい	<input type="checkbox"/>	
9		通院加療中で就業しておらず、自宅で保育することが難しい	<input type="checkbox"/>	
10		疾病・障がいなどにより、自宅で保育することが難しい	<input type="checkbox"/>	
11	世帯の状況	ひとり親世帯である	<input type="checkbox"/>	
12		単身赴任をしている	<input type="checkbox"/>	
13		親族の介護のため自宅で保育することが難しい	<input type="checkbox"/>	
14		震災、風水害、火災その他の災害の復旧にあっている ※現在の状況でお答えください	<input type="checkbox"/>	
15	きょうだい	育児休業の取得や職場の異動などにより一旦退園、復職時の再申込である	<input type="checkbox"/>	
16		きょうだい同時申込である	<input type="checkbox"/>	
17		すでに、きょうだいがクレヨン保育園を利用中である	<input type="checkbox"/>	

上記内容に変更があった場合は、すみやかに連絡いたします。

*了承いただけましたらチェックをお願いします

※就労については、指定の就労証明書の提出をお願いします。(HPよりダウンロード可能)

(産前産後休暇、育児休暇取得中の方は、育児休業(予定)期間の記載のある就労証明書をご提出ください)

※自営業の方(経営者の場合)や就労されていない方は、居住する市区町村発行の支給認定証(2号または3号認定)をご提出ください。

提出先: ワークライフバランス支援センター
事務担当: 永本・金岡
(内線: 5706)

【事務局記載】

受付日	
受付方法	郵送 ・ 持参 エコ封筒・()