

《入園希望書》

令和 年 月 日

山口大学医学部附属病院 たんぼぼ保育園

(ふりがな) 児童名			男 女	生年月日	平成 令和 年 月 日	
			才 ヶ月			
保護者 氏名	父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 単身赴任	勤務先 (部署)	父	
	母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 単身赴任		母	
職 種	父	・看護師 ・医師 ・その他 ()				
	母	・看護師 ・医師 ・その他 ()				
連絡先 (TEL)	父			自 宅		
	母			その他		
住 所	〒					
育児休業等 復帰時期	令和 年 月 日		利用希 望理由			
入園希望 年月日	令和 年 月 日					
手続き	・申請書 ・誓約書 ・保育料手続き ・児童票					
月 日						
月 日						
月 日						
月 日						
月 日						

※必ずお読みください

【入園希望書を提出される方へ】

本院保育所に入園を希望される方が年々増え、募集の都度、クラスによっては（特に0歳から2歳クラス）定員を遥かに上回る入園希望があり、この場合は**選考により入園者を決定**させて頂いております。

選考にあたっては、職種、家庭の状況等により保育所運営委員会が定めた優先順位の高い方から入園して頂いておりますので予めご了承願います。

本院保育所の運営につきましてご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。