

平成27年度こぼと保育園園児募集のご案内

国立大学法人熊本大学こぼと保育園
内線 5856 直通 373-5856

平成27年度こぼと保育園園児を募集します。

入園を希望される方は、別紙「こぼと保育園入園申請書」に記入のうえ、募集期間内にこぼと保育園へ直接提出（持参）願います。（直接持参出来ない方は、ご相談下さい。）

募集内容及び保育園の概要は以下のとおりですが、詳細については、熊大HP及び教職員用HPに掲載しておりますので、以下のリンク先を参照願います。

○ こぼと保育園利用案内 http://gender.kumamoto-u.ac.jp/kosodate/kobato_1.html

○ こぼと保育園利用規則

<http://kokai.jimu.kumamoto-u.ac.jp/~kisoku/act/frame/frame110000123.htm>

《募集人員》 9名+若干名

希望者が多数の場合、保育園入園を必要とする度合及び保育園側の受入れ体制等を総合的に判断して入園の優先順位を決定します。順位を付すことが困難な場合には、抽選によって決定することがあります。

入園の可否（内定）等については遅くとも平成27年1月中には、お知らせする予定です。

《対象》

国立大学法人熊本大学の職員が養育している生後57日から就学前の乳児および幼児

《募集期間》

平成26年11月10日（月）から同年12月10日（水）（期間厳守）

※提出受付については、休園日（土・日・祝日）を除く

《入園時期》

平成27年4月

（年度途中からの入園については、定員に欠員が生じた場合等には、随時受け付けます。この場合、「こぼと保育園入園希望届（待機登録用）」の提出が必要です。）

《保育時間等》

通常 月曜日～金曜日（祝祭日を除く） 7時10分～18時00分まで

延長保育として20時00分まで可

《保育料金等》

入園料 15,000円

基本保育料（月額） 3歳未満 43,000円 3歳以上 25,000円

延長保育料 18時以降は15分単位で200円加算

給食費（月額） 0歳児 4,000円（6ヶ月に達するまでは免除）

1歳児 4,500円

2歳児 5,000円

3歳児以上 5,500円

教材費（月額） 3歳児未満 1,000円

3歳児以上 1,500円

保護者会費（月額） 1世帯につき 600円

平成 年 月 日

こぼと保育園入園申請書

国立大学法人熊本大学こぼと保育園長 殿

こぼと保育園に入園したいので、下記のとおり申請します。
入園の際は、国立大学法人こぼと保育園利用規則その他の定めを遵守します。

所属部署名 _____
職 名 _____
申請者 _____ 印
住 所 _____
連絡先電話番号 _____
自宅 : _____ 内線 : _____
携帯・PHS : _____

(以下、入園を希望する子について記入してください)

入園を希望する子の誕生日又は出生予定日		平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 出生予定	
(フリガナ) 氏 名	姓 ()	名 ()	
年齢 (入園希望年度の4月1日現在)	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所 (申請者と別の場合に記入してください)	(〒 -)		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや不良 <input type="checkbox"/> 特記事項あり ()		
申請者の状況	<input type="checkbox"/> 配偶者あり (<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定・休職中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> その他 ())		
	<input type="checkbox"/> 配偶者なし		
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 親のいずれかが育児休職中 (平成 年 月 日まで)		
	<input type="checkbox"/> 自宅で家族が保育している		
	<input type="checkbox"/> 自宅でベビーシッター等が保育している		
	<input type="checkbox"/> 保護者が職場・学校に同行させている		
<input type="checkbox"/> 自宅以外の場所で保育している ()にて保育)			
申請者の他の家族の状況	<input type="checkbox"/> 時々、育児の補助ができる (祖父母・その他の家族 ())		
<input type="checkbox"/> 平日の育児の補助は全くできない			
利用希望期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
食事・生活習慣等についての希望 (具体的にご記入ください)			
その他保育に関する特記事項 (具体的にご記入ください)			
当保育園への入園を希望する理由 (具体的にご記入ください)			
他園等との併願状況			
<input type="checkbox"/> 他の保育園等と併願している (入園決定時期:平成 年 月 日)			
入園決定の際は <input type="checkbox"/> 他の保育園等への入園を優先する <input type="checkbox"/> 当園への入園を優先する			
<input type="checkbox"/> 他の保育園等と併願はしていない			

備考: 各々の該当するにチェックを記入してください。