

# 保育所等優先利用申出書

海南市長様

住 所  
氏 名  
電話番号

私は、下記のとおり保育所等の優先利用対象者に該当しますので申し出ます。

なお、優先利用対象者に該当しなくなった場合は、直ちに申し出るとともに、これにより、児童の施設利用決定を取り消されても異議申し立てをいたしません。

## 記

| 1. 勤務（予定）施設                      |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内海保育所   | <input type="checkbox"/> こじか保育所  |
| <input type="checkbox"/> きらら子ども園 | <input type="checkbox"/> みらい子ども園 |
| <input type="checkbox"/> くるみ保育園  | <input type="checkbox"/> 五月山こども園 |
| <input type="checkbox"/> マリア幼稚園  |                                  |

| 2. 職種                                              |
|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保育士                       |
| <input type="checkbox"/> 保育教諭                      |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭（みなし保育士として勤務する場合に限る） |
| <input type="checkbox"/> 看護師（みなし保育士として勤務する場合に限る）   |
| <input type="checkbox"/> 准看護師（みなし保育士として勤務する場合に限る）  |
| <input type="checkbox"/> 小学校教諭（みなし保育士として勤務する場合に限る） |

| 3. 勤務（予定）条件                                     |                                             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 月 20 日かつ週 30 時間以上      | <input type="checkbox"/> 週 5 日かつ 1 日 6 時間以上 |
| 勤務（予定）施設が公立保育所または公立認定こども園の場合は、以下の条件も満たす必要があります。 |                                             |
| <input type="checkbox"/> シフト勤務（7：00～19：00）に入ること |                                             |

※上記 1～3 の要件を就労証明書等にて確認できた場合のみ優先利用の対象とします。