

学内上総第606号
令和6年9月4日

上原キャンパスに勤務する教職員
医学部、医学研究科及び保健学研究科の学生
各位

西普天間地区保育所
連絡調整委員会委員長

琉球大学病院保育園ミライエ
令和7年4月入園募集の案内について

秋涼の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび、琉球大学病院及び琉球大学医学部が、それぞれ令和7年1月及び令和7年4月に上原キャンパスから西普天間キャンパスへ移転することに伴い、令和7年4月に新キャンパス内に「琉球大学病院保育園ミライエ」（以下「保育園」という。）を開園する運びとなりました。

当該保育園は、事業所内保育所事業として宜野湾市から認可を受けた認可保育園となっており、職員の福利厚生及び働きやすい職場環境づくりの一環とし設置するものです。

つきましては、別添の募集要項により募集を行いますので、ご案内申し上げます。

記

1. 「琉球大学病院保育園ミライエ」概要

- ・形態 事業所内保育所（認可保育園）
- ・設置場所 琉球大学西普天間キャンパス西Ⅱ駐車場の西側
(3ページ「ミライエ設置場所について」参照)
- ・定員 70名（従業員枠46名、地域枠24名）

※従業員枠とは、西普天間キャンパスに勤務することとなる教職員及び通学することとなる学生を対象とした枠（本入園募集の対象の枠）

地域枠とは、宜野湾市に在住する市民を対象に宜野湾市が募集・選考する枠（今回の入園募集の対象外の枠）

・利用年齢 0歳（入園予定日時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児）
～5歳児

・運営法人 社会福祉法人若菜福祉会
※詳細は募集要項をご確認ください。

2. 申込対象 西普天間キャンパスに勤務することになる教職員及び通学することになる学生

3. 募集対象 0歳（入園予定日時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児）
～5歳児（従業員枠46名）

4. 申込期間・提出方法

申込期間 令和6年9月4日（水）～令和6年10月11日（金）（必着）

提出方法 上原キャンパス事務部総務課労務・職員係へ直接持参していただくか、郵送で提出してください。

【郵送先】

〒903-0215 中頭郡西原町字上原 207 番地

琉球大学上原キャンパス事務部総務課労務・職員係

郵送の際は表に「ミライエ入園申込書 在中」と朱書きし、簡易書留で送付すること。

5. 入園申込書等のダウンロードURL及びQRコード

ダウンロードURL：<https://miraie-u-ryukyu.com/>



6. その他

- ・本保育園の入園申込と保護者が居住する市町村の認可保育園への入園申込は、併願可能です。
- ・確認等がありましたら下記担当へご連絡をお願いします。

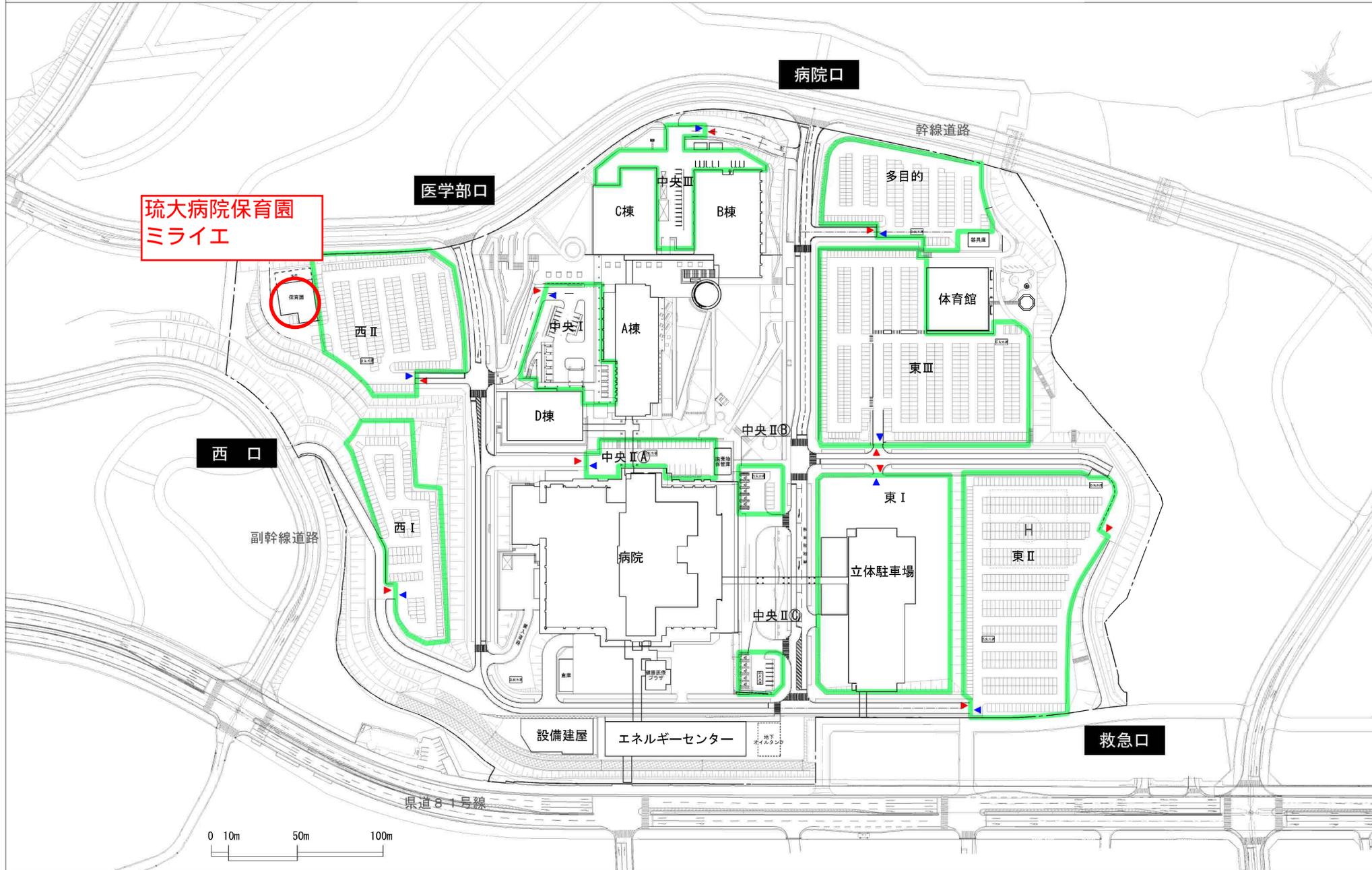
【担当】

上原キャンパス事務部総務課労務・職員係

TEL：098-985-1012

E-mail: byssyoku@acs.u-ryukyu.ac.jp

琉球大学病院保育園ミライエの設置場所について



琉大病院保育園
ミライエ

西口

病院口

医学部口

救急口

0 10m 50m 100m

工事名称	図面番号
図面名称	日付
	縮尺 (A1) S=1:1000 (A3) S=1:2000
	図面番号

琉球大学病院保育園ミライエ (従業員枠(琉球大学教職員及び学生枠)) 令和7年4月入園募集要項

令和7年度に宜野湾市の西普天間キャンパスにおいて、社会福祉法人若菜福祉会が認可保育園(地域型保育事業(事業所内保育事業))を開園する運びとなりました。令和7年4月に入園を希望されるお子様の利用申込を下記のとおり受け付けますので、お知らせいたします。

1 申請資格(保育園を利用できる者)

西普天間キャンパスに勤務することとなる教職員(非常勤講師及び30時間未満の非常勤職員を除く。)及び通学することとなる学生(現在、上原キャンパスに勤務している教職員及び通学している学生)

2 入園資格

保育園での集団保育に支障がない乳幼児で、保護者である琉球大学教職員の労働及び学生の学業等の事情により保育が必要であると認められること。

※令和6年12月31日迄に出生していること。

3 募集対象

0歳(入園予定日時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児)～5歳児

4 募集する乳幼児人数 46名

※詳細は選考要項をご確認ください

5 必要書類

- (1) 入園申込必要書類チェックリスト
- (2) 入園申込書
- (3) 申込対象乳幼児の直近の健康診断結果(母子手帳の〇歳児健康診査ページ等)の写し
- (4) 保育を必要とする状況を確認できる書類(申請者本人及び配偶者それぞれ必要です)

区分		必要書類
教職員	常勤職員(任期なし)	なし
	常勤職員(任期あり)	なし
	本学の非常勤職員(年度更新)	なし
	一般事業主に雇用されている配偶者	□勤務証明書の写し
	65歳未満の祖父母が同居している場合	□祖父母の勤務証明書の写し
学生 (大学院、大学等に通学している保護者)		□在学証明書の写し

※勤務証明書の写しについては、居住する市町村の様式にて提出してください(受付時点で市町村の様式が公表されていない場合は、公表され次第、ご提出ください。)

※就労内定の場合は、勤務見込証明書をご提出ください。

※他に追加書類を求める場合があります。

※提出書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

※提出書類は、保育園の入園者決定及び保育園運営以外の目的では使用いたしません。

※勤務証明書は写しを提出してもらいますが、内定した場合は、居住する市町村への申請の際に原本の提出が必要となりますので、大切に保管いただくようお願いいたします。また、申請時と提出されたものに相違がある場合、内定を取り消す場合もございます。

6 申込締切・提出方法

【申込締切】 **令和6年10月11日（金）（必着）**

【提出方法】 総務課労務職員係（上原キャンパス管理棟2階総務課内）へ直接持参していただくか、郵送で提出してください。

【郵送先】

〒903-0215 中頭郡西原町字上原207番地

琉球大学上原キャンパス事務部総務課労務・職員係

郵送の際は表に「ミライエ入園申込書 在中」と朱書きし、簡易書留で送付すること。

7 入園決定スケジュール

期日	事項	概要等
9月4日～ 10月11日まで	申込受付	
10月中旬ごろ	申込書等に基づき選考	
10月下旬頃	選考結果の通知（利用候補者の決定）	この段階では、保育園との面談対象となったことの通知となります（最終決定ではありません）。
10月以降	保育認定に係る申請等	居住する市町村へ保育認定に係る申請書等をご提出いただく必要があります。
翌年1月以降	支給認定等の通知	居住する市町村から通知があります。
翌年1月中下旬頃	面談案内通知	総務課から通知があります。 （健康診断書様式を添付）
翌年2月上中旬頃	保育園との面談	健康診断書を持参ください。 （面談時に同意書等をお渡しします。）
翌年2月下旬以降	面談結果の通知	総務課から通知があります。 （利用者に内定）
翌年3月下旬頃	入所決定通知	居住する市町村から入所決定通知があります。
入園日まで	同意書等の提出	面談時にお渡しした書類を 保育園「ミライエ」へ提出
翌年4月	入園	

※保育園入園の決定については、保育園との面談後に判断することとなっているため、10月下旬ごろに送付される利用候補者通知書は、保育園との面談対象者となったことの通知となりますので、お間違えのないようにしてください。

8 幼児教育・保育無償化について

対象者

- ① 3歳～5歳児 すべての子供
- ② 0歳～2歳児 住民税非課税世帯（生活保護法に規定する被保護者及び児童福祉法に規定する里親を含む）の子供

受給方法

保育料のうち、利用料が0円になります。

※給食費・延長保育料は無償化対象外ですが、家庭の状況によって給食費の減免措置がございます。（居住する市町村の判断による）

9 保育園ミライエについて

(1) 概要

形態	事業所内保育所（認可保育園）
設置場所	琉球大学西普天間キャンパス西Ⅱ駐車場の西側
施設	園舎 鉄骨造 1階建て
定員	70名（従業員枠46名、地域枠24名）
利用対象者	琉球大学教職員、学生等、地域住民
利用年齢	生後3か月～5歳児
委託業者	社会福祉法人若菜福祉会

(2) 保育日・保育時間

保育日	月曜日～土曜日 ただし、日曜・祝日・慰霊の日・年末年始（12月29日～翌1月3日）を除く	
保育時間	通常保育	7:00～18:00
	延長保育	18:00～19:00
	一時保育	なし

(3) 保育料

通常保育	0歳～2歳児	居住する市町村が定める額 ※給食費含む
	3歳～5歳児	無償 ※給食費は含まない
延長保育 ※要申込	18:00～19:00 300円/日、2,500円/月 ※階層により、無料の場合あり	

※保育料は各年度の4月1日における年齢によるものとし、当該年度中はその年齢を適用します。

10 入園選考

琉球大学西普天間地区保育所連絡調整委員会で定めた選考基準に基づき、選考いたします。入園内定後、保育士による面談を行います。面談の結果、保育園でのお預かりは難しいと判断された場合は、入園についてお断りする場合がございます。

※定員を超える申込みがあった場合は、すべての方が希望の日に入園できるとは限りません。待機児童として登録し、空きができ次第順次お声がけいたしますが、先着順ではございませんので、ご了承ください。なお、登録については、年度限り有効です。

※保育士による面談時にご相談ください※

●慣らし保育について

入園初日から 1日保育ではなく、徐々に保育時間を増やします。期間については個人によりますが、2週間程度を要します。

●アレルギーをお持ちのお子さんについて

給食、おやつは園内の給食室で調理していますので、献立によっては代替食（弁当等）を持参いただく場合があります。

※代替食を持参された場合でも保育料の変更はございません。

11 入園申込書等のダウンロード URL 及び QR コード

ダウンロードURL : <https://miraie-u-ryukyu.com/>



12 その他

不明な点がありましたら、下記までお問合せ願います。

上原キャンパス事務部総務課労務・職員係
電話 : 098-895-1012
Mail : byssyoku@acs.u-ryukyu.ac.jp

琉球大学病院保育園ミライエ 入園申込必要書類チェックリスト

※申込の際には、必ずこの用紙も提出してください。

フリガナ		生年月日
乳幼児氏名	(西暦)	年 月 日

申込時に必ず必要な書類(①~③)		保護者チェック欄
① 必要書類確認チェックリスト(本書類)		<input type="checkbox"/>
② 入園申込書		<input type="checkbox"/>
入園申込書のチェック項目の【必須】事項(申請内容に不実事項があった場合の対応について)を確認し、チェックを入れている		<input type="checkbox"/>
入園申込書のチェック項目の【該当者のみ】事項(育休者の復帰日について)を確認し、チェックを入れている(該当者のみ)		<input type="checkbox"/>
③ 申込対象乳幼児の直近の健康診断結果(母子手帳の〇歳児健康診査ページ等)の写し		<input type="checkbox"/>
④ 『保育を必要とする事由』を証明する書類 → ※該当する項目について必要に応じて提出してください		
父母の状況	必要となる書類	申請者 配偶者等
就 労	常勤職員(任期なし)	<input type="checkbox"/>
	常勤職員(任期あり)・非常勤職員(年度更新)	<input type="checkbox"/>
	勤務証明書の写し(一般事業主に雇用されている配偶者) ※1	<input type="checkbox"/>
	勤務証明書の写し(65歳未満の祖父母が同居している場合) ※1	<input type="checkbox"/>
就 学	在学証明書の写し(医学部、医学研究科又は保健学研究科に通学している者)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

※1 勤務証明書の写しについては、居住する市町村の様式にて提出してください(受付時点で市町村の様式が公表されていない場合は、公表され次第、ご提出ください。)

琉球大学病院保育園ミライエ 令和7年度入園申込書

受付番号 (総務課記入欄)	
------------------	--

西暦 年 月 日

琉球大学西普天間地区保育所連絡調整委員会委員長 殿
以下の通り、琉球大学病院保育園ミライエの利用を希望します。

対象乳幼児	フリガナ			申請者との続柄		
	氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		生年月日	西暦	年	月	日生
		2025年(令和7年)4月1日の年齢			歳	ヶ月
	入園基準 (利用候補者選考要項第2条)	0歳児(入園予定日時時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児)から5歳児まで		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない		
	保育施設での集団保育において支障がないこと		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			
	保護者が養育していること		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			
保育上注意を要する事項 (アレルギーや発達障がい、1歳半健診等における医師・保健師からの指導・助言などがあれば記入して下さい)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容:					
琉球大学病院保育園ミライエへの入所希望順位※	位 (琉球大学病院保育園ミライエ以外の保育所への申込の有無について記入して下さい → <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)					

※ 琉球大学病院保育園ミライエへの入園希望順位を第1位とした場合、加点があります。

申請者について

申請者 <small>(本学に勤務・就学の保護者)</small>	フリガナ			職員番号・学籍番号		
	氏名			乳幼児との続柄		
	住所(自宅)	〒 - - - - -				
	電話番号	自宅	-	-	-	勤務地()
		携帯	-	-	-	内線番号
	E-mail					
	申込内容確認連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 職場内線番号 <input type="checkbox"/> 申請者携帯番号		<input type="checkbox"/> その他 (- - / 乳幼児との続柄:)		
	保育利用事由	<input type="checkbox"/> 就労/居宅外自営業 <input type="checkbox"/> 居宅内自営業/農業/内職 <input type="checkbox"/> 育児休業復帰予定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 就学予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護又は看護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日(年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	①	所属				
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	所定の勤務時間(就学者は回答不要)	l週あたりの平均就労予定日数: 日/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く) l週あたりの平均就労予定時間: 時間 分/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く)				
②	所属					
	職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	所定の勤務時間(就学者は回答不要)	l週あたりの平均就労予定日数: 日/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く) l週あたりの平均就労予定時間: 時間 分/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く)				
裏面に続く						

琉球大学病院保育園ミライエ 令和7年度入園申込書

受付番号 (総務課記入欄)	
------------------	--

西暦 年 月 日

琉球大学西普天間地区保育所連絡調整委員会委員長 殿
以下の通り、琉球大学病院保育園ミライエの利用を希望します。

対象乳幼児	フリガナ	リュウダイ ジロウ	申請者との続柄	第二子
	氏名	琉大 次郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	西暦 20×× 年 4 月 20 日生
			2025年(令和7年)4月1日の年齢	1 歳 11 ヶ月
	入園基準 (利用候補者選考要項第2条)	0歳児(入園予定日時時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児)から5歳児まで		<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	保育施設での集団保育において支障がないこと		<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
	保護者が養育していること		<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
保育上注意を要する事項 (アレルギーや発達障がい、1歳半健診等における医師・保健師からの指導・助言などがあれば記入して下さい)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 内容: たまごとと小麦粉のアレルギーがあります。食べ物の好き嫌が多く、特に、においに敏感なところがあります。			
琉球大学病院保育園ミライエへの入所希望順位※	1 位 (琉球大学病院保育園ミライエ以外の保育所への申込の有無について記入して下さい)			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)

※ 琉球大学病院保育園ミライエへの入園希望順位を第1位とした場合、加点があります。

申請者について

申請者 (本学に勤務・就学の保護者)	フリガナ	リュウダイ ハナコ		職員番号・学籍番号	XXXXXXXXXX	
	氏名	琉大 花子		乳幼児との続柄	母	
	住所(自宅)	沖縄県〇〇〇市〇〇丁目〇番 〇〇マンション〇号室				
	電話番号	自宅	000 - 000 - 0000	内線番号	勤務地(琉球大学病院)	0000
		携帯	090 - 0000 - 0000			
	E-mail	〇〇〇〇〇〇@△△△.×××				
	申込内容確認連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 職場内線番号 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者携帯番号 <input type="checkbox"/> その他 (- / 乳幼児との続柄 :)				
	保育利用事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労/居宅外自営業 <input type="checkbox"/> 居宅内自営業/農業/内職 <input type="checkbox"/> 育児休業復帰予定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 就学予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護又は看護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日(年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	① 所属 職名 所定の勤務時間(就学者は回答不要)	所属	琉球大学病院〇〇〇〇内科			
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input checked="" type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()			
所定の勤務時間(就学者は回答不要)		1週あたりの平均就労予定日数: 3 日/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く) 1週あたりの平均就労予定時間: 23 時間 15 分/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く)				
② 所属 職名 所定の勤務時間(就学者は回答不要)		所属	琉球大学大学院			
職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input checked="" type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他 ()					
所定の勤務時間(就学者は回答不要)	1週あたりの平均就労予定日数: 日/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く) 1週あたりの平均就労予定時間: 時間 分/週 (法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く)					
裏面に続く						

琉球大学病院保育園ミライエ 令和7年度入園申込書

配偶者について

フリガナ 氏名	リュウダイ タロウ 琉大 太郎	乳幼児との 続柄	父	同居の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（単身赴任、留学） <input type="checkbox"/> 不存在（別離等による）
本学在籍者ですか。	<input type="checkbox"/> はい →B <input type="checkbox"/> いいえ →A				
保育利用事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労/居宅外自営業 <input type="checkbox"/> 居宅内自営業/農業/内職 <input type="checkbox"/> 育児休業復帰予定 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 就学予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護又は看護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
A	就業状況等を証明する「保育利用事由証明書」を提出して下さい。				
本学以外に 就労・就学 している場合	事業所・学 校名等 所定の 勤務時間 (就学者は 回答不要)	医療法人〇〇 △△△病院	職名	医師	
		1週あたりの平均就労日数：	5	日/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く）	
		1週あたりの平均就労時間：	40	0	分/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く）
B					
本学で の就労・ 就学予 定の状 況等 （所属 が複数 ある場 合は全 て記入 して下さい）	①	所属			
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	②	所属			
		職名	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 常勤講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 医員 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補佐員 <input type="checkbox"/> 技術補佐員 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		1週あたりの平均就労予定日数：		日/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く）	
		1週あたりの平均就労予定時間：			分/週（法定の休憩時間及び所定時間外労働を除く）

同居及び別世帯員

氏名	乳幼児 との続柄	生年月日	同居または 別居（単身赴任含む）	就労先・就学先・保育所等 名称
琉大 太郎	父	〇〇.〇〇.〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	医療法人〇〇 △△△病院
琉大 花子	母	〇〇.〇〇.〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	琉球大学病院
琉大 桃子	姉	〇〇.〇〇.〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇〇小学校
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

保育園利用予定

入園希望日	2025 年 4 月 1 日	延長保育希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
慣らし保育希望期間	10日間	延長保育希望時間 ※希望者のみ記載	18:00 ~ 19:00
利用希望時間	① 7:30 ~ 18:00	②	③ ~
※保育利用時間を記入	備考：		

特記事項

--

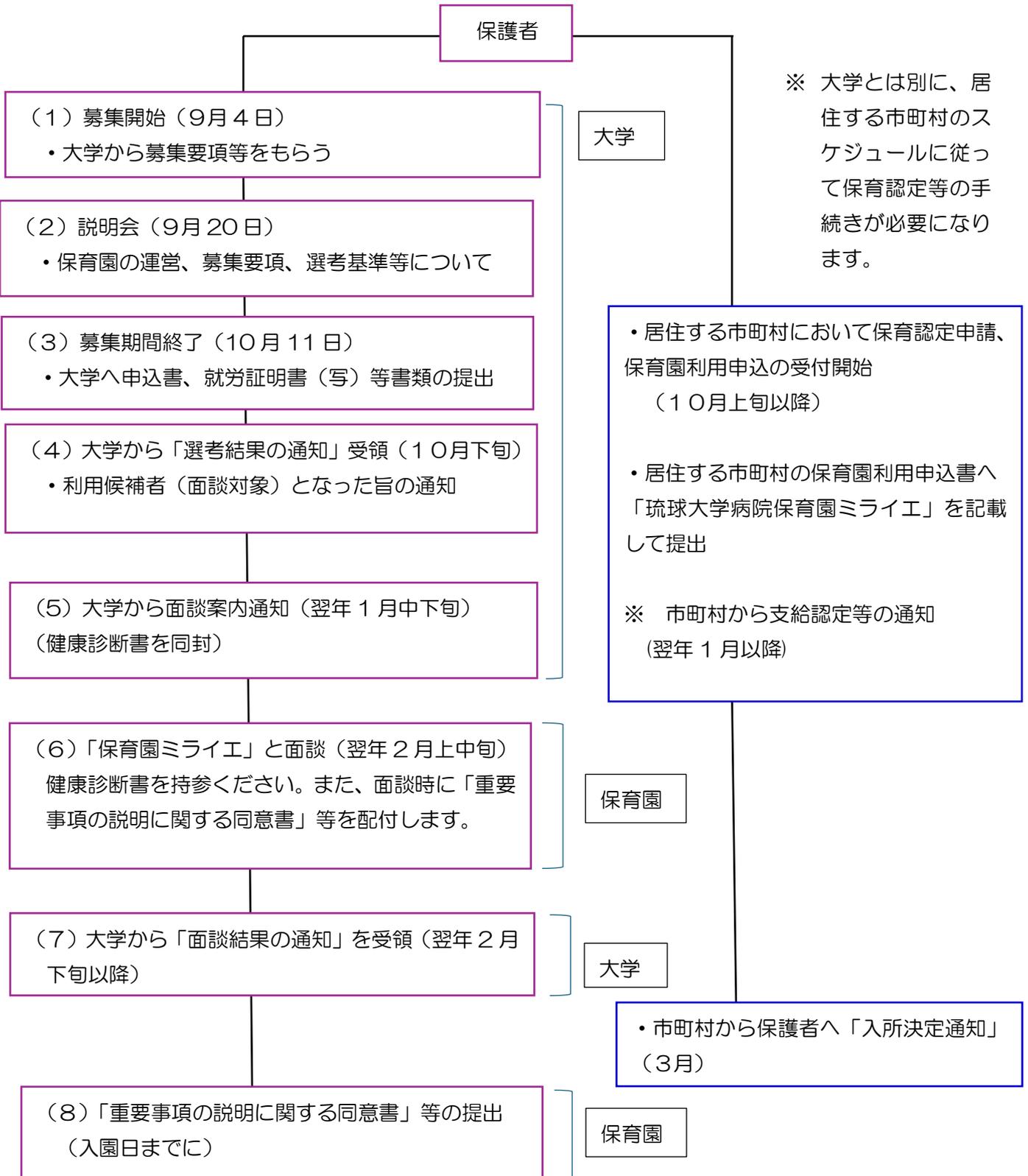
【必須】 以下項目内容をご確認の上、同意いただける場合は、チェックをして下さい。

- 申込内容に不実事項があった場合は、入所を取り消される可能性があることを理解している。

【該当者のみ】 以下項目内容をご確認の上、同意いただける場合は、チェックをして下さい。

- 育休者は、居住する市町村が指定する日（通常は5月1日）までに職場復帰しなければならないことを理解している。

保育園申し込みフロー（保護者）



令和7年度 琉球大学病院保育園ミライエ利用候補者選考要項

〔令和6年8月28日
委員会決定〕

(趣旨)

第1条 この要項は、琉球大学病院(新キャンパス)保育所整備等事業において、琉球大学病院西普天間キャンパスに社会福祉法人若菜福祉会(以下「若菜福祉会」という。)により設置される琉球大学病院保育園ミライエ(事業所内保育所(認可保育園)) (以下、「保育園」という。)における入園定員(従業員枠46名、地域枠24名)のうち従業員枠の利用候補者の選考等について、必要な事項を定める。

(用語の定義)

第2条 この要項における用語の定義は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 「利用候補者」とは、次条における保育園を利用できる者のうち、選考を経て大学から利用候補者の決定通知を受けた者をいう。
- (2) 「利用者」とは、利用候補者のうち、居住する市町村から決定通知を受けた者をいう。
- (3) 「従業員枠」とは、保育園の入園定員のうち、次条における「保育園を利用できる者」が利用できる入園枠のことをいう。
- (4) 「地域枠」とは、宜野湾市に居住する市民の乳幼児に対して、宜野湾市が募集し入園を決定する枠のことをいう。

(保育園を利用できる者)

第3条 保育園を利用できる者は、原則として、西普天間キャンパスに勤務する教職員(非常勤講師及び30時間未満の非常勤職員を除く。)及び、西普天間キャンパスに通学する学生のうち、乳幼児を保育することができないと認められる場合で、かつ、同居の家族等その他の者が保育することができないと認められる者とする。

(入園基準)

第4条 保育園に入園できる乳幼児は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) 0歳児(入園予定日時点で生後3か月以上、かつ、首が座っている乳幼児)から5歳児まで
- (2) 保育施設での集団保育において支障がないこと
- (3) 保護者が養育していること

(利用候補者の選考)

第5条 利用候補者の選考は、入園を希望する乳幼児の数が第8条に規定する保育園の各年齢における定員を超えた場合、琉球大学西普天間地区保育所連絡調整委員会(以下、「委員会」という。)を開催し、別紙「利用候補者選考基準」に基づき加点方式により行うものとする。ただし、入園を希望する乳幼児の数が保育園の各年齢における定員を超えない場合は、委員会における選考を省略するものとする。

- 2 前項における選考は、「利用候補者選考基準」に基づく点数の合計点が高い者から順に利用候補者とする。なお、合計点が高いときは委員会の委員長が抽選を行い、順位を決定する。
- 3 委員会の委員長は、前2項の結果に基づき、保育園の利用候補者を決定し、その旨通知を行う。

(追加募集)

第6条 委員会の委員長は、定員に満たない場合、随時、保育園の利用候補者の受付をすることができる。

(利用者の決定)

第7条 第5条第3項において、利用候補者となった者については、保育園が実施する面談に基づき、居住する市町村が利用者の決定を行う。

(従業員枠の定員)

第8条 保育園の従業員枠の定員は、各年齢において以下のとおりとする。

	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	定員
人数	6名	8名	8名	8名	8名	8名	46名

- 2 前項の規定にかかわらず、応募状況等を鑑み、委員会は若菜福祉会及び宜野湾市の関係機関と調整のうえで、定員を調整することができる。

(雑則)

第9条 この要項に定めるものはか、従業員枠の利用候補者の選考等に関する事項は、委員会の議を経て委員会の委員長が別に定める。

附 則

この要項は、令和6年8月28日から実施する。

別紙(第5条関係)

利用候補者選考基準表

区分	選考基準	点数
申請者の状況	主に本院で診療に関係する業務に従事している	3
	主に医学部、医学研究科又は事務部（学務課を除く）において業務を行っている	1
	常勤職員（フルタイム非常勤職員含む）である	2
申請者の家庭事情等	配偶者は、西普天間キャンパスにおいて常勤職員（フルタイム非常勤職員含む）として勤務している （現在、上原キャンパスに常勤職員として勤務している）	2
	同居の親族（長期期間入院等をしている親族を含む）を常時介護又は看護している	2
	ひとり親家庭又は配偶者と別居の状況にある	6
	すでに兄弟姉妹が入園中である	4
	2名以上の兄弟姉妹で同時に入園を希望している	2
	2歳児以下（入所希望日の属する年度に満3歳となる乳幼児を含む）の乳幼児が2人以上いる	2
その他	琉球大学病院保育園ミライエを入園希望順位第1位としている	4
	欠員が多く、募集をしても長期間職員を採用することができない職種である	3

※琉球大学病院保育園ミライエを入園希望順位1位として申請した者のうち、入園決定後に辞退した乳幼児については原則として次年度以降の応募を受け付けないものとする。