

保育士等就労に関する誓約書

令和 年 月 日

三郷市長あて

保護者 住所

氏名

印

自署の場合は押印不要

私は、三郷市の保育所等の利用調整にあたり、保育士・保育教諭・看護師として勤務することを条件に優先利用の対象として選考されることに対し、下記の事項を了承のうえ、申請します。

また、下記の事項を満たさない場合は、保育所等の利用を解除(内定取消)されることに異議ありません。

記

1. 三郷市内の保育所等に保育士・保育教諭・看護師として、1年以上の期間、別紙「就労証明書」のとおり勤務します。
2. 復職・就労予定の保育所等の退職(内定取消を含む。以下同じ。)が決まった場合は、その旨ただちに申告します。
3. 復職・就労予定の保育所等を1年未満で退職した場合は、退職した月の翌月より市内の他の保育所等に勤務します。
4. 就労状況について、三郷市が復職・就労予定の保育所等に確認することに同意します。

申請児童	氏名 (生年月日)	(年 月 日生)		
	氏名		児童との 続柄	
保育士等として 勤務する者	勤務(予定)施設			
	復職日・勤務 開始予定日	令和 年 月 日		