

医療機関等勤務の医師・看護師優先入園に関する誓約書

年 月 日

品川区長 あて

勤務者氏名

勤務者住所

勤務先

※育児休業中の方は産休前の勤務先を記載してください。

勤務先所在地

保育園入園申請にあたり、下記のことについて同意します。

記

保育園の入園が内定した場合には、入園申請時(入園選考時)に提出した勤務(内定)証明書のとおり、医師免許または看護師免許を保持して、今後、医療機関等にて医師または看護師として勤務します。

また、理由に関わらず入園申請時(入園選考時)の就労状況に変更が生じた場合(退職や本同意書に反する転職等)、入園内定の取り消しまたは退園となることに異議はありません。

<以下、事業所記載欄>

上記内容について、事実であることを証明します。

年 月 日

品川区長 あて

事業所名称

代表者氏名

所在地

電話番号

取扱者

※記載内容について、確認のために連絡をする場合があります。