

2026年9月下旬入園募集

1・2歳児 1名

組合員のみなさまへ

コープもりのこ保育園

園児募集



【保育園の概要】

- 場 所：守山市勝部三丁目14番27号（コープもりやま店の増設駐車場の一角です）
- 開園時間：午前7時半～午後6時半
- 開 園 日：週6日（月～土） ○募集定員：1名（1歳児もしくは2歳児）
- 対象児童年齢：0歳児～2歳児 ※病児保育は行いません
- 通常保育料（地域枠）（午前7時半～午後6時半）
 - ※契約形態別の料金になります
 - ・週4日預かり：20,000円／月
 - ・週5日預かり：25,000円／月
 - ・週6日預かり：30,000円／月
 - ・上記の日を超えて預かる場合：1,500円／日
- ※上記以外に行事等の費用が別途必要です
- 運営：社会福祉法人しみんふくし滋賀に委託しています

《問い合わせ窓口》
ご連絡お待ちしております
（月～金9：00～16：00）
もりのこ保育園
（077-514-2525）
担当：牧

【応募方法】

- 募集期間：2026年8月3日（月）～8月21日（金）16：00まで
- 申込方法：保育園に必要書類郵送・持参または電話申し込み

○定員を超えた応募があった場合は、コープしがで厳選なる選考により決定します。
結果：2026年8月24日（月）入園が決定した方のみ電話連絡致します。

※お申込みにあたっての注意事項

- 郵送・持参で申し込みの方：もりのこ保育園HPより申込用紙・就労証明書を印刷していただき、必要事項を記載のうえ、期間内にご提出ください。
- お電話で申し込みの方：お電話での申し込み後に、就労証明書の郵送・持参を忘れずをお願い致します。期間内にご提出がない場合は、申込はできかねますのでご了承ください。

※就労証明書について

就労証明書は、市の保育園の申込に提出された就労証明書のコピーでも申込が可能です。

組合員用 コープもりのこ保育園応募用紙



記入日(年 月 日)

組合員番号											
住所											
氏名											
連絡先											
連絡のつきやすい時間帯											
勤務時間	父:(平日)	時	分から	時までの	時間	分(うち実働	時間	分)			
	(土日祝)	時	分から	時までの	時間	分(うち実働	時間	分)			
	母:(平日)	時	分から	時までの	時間	分(うち実働	時間	分)			
	(土日祝)	時	分から	時までの	時間	分(うち実働	時間	分)			
休日	父 月・火・水・木・金・土・日・祝 不定期(週・月 日)										
	母 月・火・水・木・金・土・日・祝 不定期(週・月 日)										
父母どちらかの会社との共同利用契約について				可能			不可			わからない	

保育を希望するお子様の情報

なまえ 名前										
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	入園時	歳児			
希望日数	週4日 ・ 週5日 ・ 週6日									

・組合員ではない方は、入園が決まり次第組合員になっていただき、入園説明会時に組合員番号申出書を提出してください。

・お子様の名前には、ふりがなの記載をお願いいたします。

・**お子様の保育上で配慮が必要となる持病などがあれば、必ず事前にお申し出ください。**

・他園、もりのこ保育園の両園に入園が決まった際には、もりのこ保育園への入園をお約束ください。

・結果は、8月24日(月)頃を予定しておりますが、前後することもあります。ご了承ください。

※就労証明書について

市の保育園にも申し込まれている方は、市に提出した就労証明書のコピーでの提出も可能です。

【備考欄】

認定の可否	☐ 可 ☐ 否 認定日(年 月 日)
-------	--

2026年度 コープもりのこ保育園 就 労 証 明 書

(注意) この就労証明書の太枠内の内容については、すべて事業所が記入・証明をしてください。

就労者氏名			
勤務地住所 (実際の勤務地)		業務内容	
就労開始時期 (入社(予定)日)	年 月 日から 就労・就労予定		
育児休業期間 (育休を取得する場合)	年 月 日から 年 月 日まで		
	※ 上記就労者から育児休業期間の短縮の申出がある場合は次の項目を記入(選択)してください。 入所次第、育児休業期間を短縮し復職することを(認めている ・ 認めていない)		
雇用形態	正社員・嘱託・臨時・派遣・パート・アルバイト・その他()		
平均勤務日数	1か月 日		
休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 不定期(週・月 日)		
勤務時間	(平日) 時 分から 時 分までの 時間 分(うち実働 時間 分)		
	(土) 時 分から 時 分までの 時間 分(うち実働 時間 分)		
	(日・祝) 時 分から 時 分までの 時間 分(うち実働 時間 分)		
【備考】 上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 電話番号 印			

雇用主の方へのお願い

- ・自営業の方は、市の保育認定書の提出をお願いします。
- ・「代表者名」は、会社の代表者または雇用内容を証明できる部署の長の氏名で記入してください。
- ・訂正は、お手数でも訂正印を押印してください。修正液などでの訂正は認められません。
- ・この証明書において、事実と異なる内容がある場合、保育所入所(申込み)が無効となる場合があります。
- ・不明な点を電話等で問い合わせすることがあります。

連絡先: TEL: 077-514-2525

※入所後、就労先等の変更がありましたら、再度就労証明を提出してください。