

入所申込チェックシート

| | | | |
|------|-------|-------|-------|
| 児童名 | ① | ② | ③ |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |

下記の項目は、申込にあたり保護者の方にあらかじめご確認いただきたい内容です。
 注意事項を満たしているかを確認の上、保護者チェック欄に☐を記入してください。

◎全員共通で提出する書類

| 書類名 | 注意事項 | 保護者チェック | 役場チェック | 備考欄 |
|---|---|--------------------------|--------------------------|-----|
| 保育所等入所申込書兼保育児童台帳 【児童につき1枚】 | ・記入漏れが無い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・申込児童の年齢はR5.4.1時点のものになっているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・0歳児の場合、2か月後（誕生日から57日後）からとなっているか（2か月からは、あやめ・太陽のみ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・0～2歳児で育休復帰後に入園の場合、育休期間と入園日が重なっていないか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・希望園は1園のみではないか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・0歳児の場合、希望園に「音貝・たかね・若葉」が入っていないか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・3歳児以上の場合、希望園に「留愛・しらとり・にじいろ・キラとりぼん・あずま♪ららが入っていないか」 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・裏面に保護者分の保険証の写しが添付されているか ・保険証の写しは必要部分にマスキングがされているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・ 保育給付認定申請書【児童につき1枚】 | ・記入漏れが無い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・保護者のマイナンバーが記載されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・マイナンバーの目視確認を行ったか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ・利用時間が就労時間等から見て適正か | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 「保育を必要とする事由」を証明する書類 【世帯につき1セット】 | 下記「保育を必要とする事由」を証明する書類の欄でチェック | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 児童調査票【世帯につき1枚】 | ・記入漏れが無い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

◎「保育を必要とする事由」を証明する書類

保護者の当てはまる入所要件にそれぞれ☐を記入してください。

| 入所要件 | 父 | 母 | 注意事項 | 保護者チェック | 役場チェック | 備考欄 |
|--------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----|
| 就労 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・就労証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・押印があるか又は記入者名と電話番号が記載されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・就労時間は月60時間以上あるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 自営 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・就労証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・前年の確定申告書・開業届のうち、いずれかの写しがあるか ※上記書類がない場合、上記以外の確定申告書・開業届・営業証明等の写しがあるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 農業 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・就労証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・農地基本台帳の写しがあるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 介護・看護 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・病気・看護・介護等証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・看護する家族の診断書、介護する家族の要介護認定証の写しがあるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 疾病・障がい | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・病気・看護・介護等証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・医療機関の診断書があるか ※上記証明に病院等の証明がない場合 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 出産 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・母子手帳の写し（表紙と分娩予定日の記載があるページ）があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 災害復旧 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・罹災証明書等があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 求職活動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・求職活動申告書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・求職活動の資料（ハローワーク受付票の写し等）があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 就学 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・学生証の写し又は在学証明書（原本）及び時間割の写しがあるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | ・内容は、職業訓練校など就職に必要な技能習得のためのものか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 育休 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・育児休業期間が記載された就労証明書があるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

◎必要な方のみ提出する書類

| 書類名 | 保護者チェック | 役場チェック | 備考欄 |
|---|--------------------------|--------------------------|-----|
| 母子手帳の写し（表紙と分娩予定日のページ）（申込時に入所希望児童が未出生の場合のみ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 調停中であることが分かる証明書の写し（離婚調停中の場合のみ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害保健福祉手帳・特別児童扶養手当証書・障害基礎年金証書のうち該当するものの写し（障がい者（児）と同居している場合のみ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 同居する祖父母（R5.4.1時点で70歳未満）の保育を必要とする事由証明書 ※該当世帯で提出が無い場合は、指数が減点 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 心身状況票（3歳児以上障がい児保育希望者のみ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

こども保育課記入欄 抽選くじ