

こちらの用紙を1番上にして必ずご提出ください。

## 保育施設等利用申込チェックリスト

児童名	
第一希望施設名	児童生年月日

申請書類等		保護者 チェック欄		市 記入欄	
全員	子どものための教育・保育給付認定申請書	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	保育施設等利用申込書	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	保険証の写し（申込児童分のみ）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
家庭で保育できないことの証明書等（申込児童につき1枚）*写し可		父	母	父	母
就労	就労証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業の状況が確認できる書類（自営業の方のみ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
妊娠・出産	母子健康手帳の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
疾病・障がい	診断書及び身体障害者手帳・療育手帳の写し（所持している場合）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護・看護	診断書及び身体障害者手帳の写し（所持している場合）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
求職活動	求職活動申込書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就学	在籍期間・月あたりの授業時間数が分かる書類（在学証明・時間割など）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	育児休業期間の分かる書類及び育児休業状況届（育児介護休業法に基づく場合）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	申込書（上段以外の場合）*地方公務員法に基づく育児休業の場合は上段に含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他		父	母	父	母
該当者のみ	在留カードの写し（両面）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	令和5年度住民税課税証明書または特別徴収税額通知書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	多子世帯届	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	施設等在籍証明書または施設等在籍状況申込書	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	副食費に関する補助を受けるための申請書及び委任状	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	児童状況調査表（特別支援保育）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

No	申込時確認項目	保護者 チェック欄
①	希望施設については全て見学・面談などにより、保育方針や開所時間、実費の費用など説明を受け、理解しています。	<input type="checkbox"/>
②	希望施設の受入可能年齢・月齢は確認しました。	<input type="checkbox"/>
③	就労証明書等の記入漏れがないか、確認しました。	<input type="checkbox"/>
④	申込書及び必要書類に記入された内容は事実と相違ありません。	<input type="checkbox"/>
⑤	真に入園希望の申込みであり、保留通知の取得目的ではありません。	<input type="checkbox"/>
⑥	きょうだい同時申込の場合、入園についての意向(別紙参照)を教えてください。 *きょうだいで同じ意向を選ばれているか、必ずご確認ください	A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/>
⑦	転園のための申込みですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 【在籍施設名: _____】
⑧	現在、妊娠されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 【出産予定日: _____年 _____月 _____日】

\* 就労証明書等に記入漏れがある場合、正しく選考が行われない可能性があります

\* 申込書類等に記入された内容が事実と異なる場合、教育・保育給付認定および内定を取消される場合があります  
上記について確認・同意のうえ、ご署名ください

記入日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_