

岡垣町保育所等入所申込

提出書類・重要事項 確認チェックリスト

提出前に以下の提出書類、重要事項（裏面）を確認し、□にチェックをつけて下さい。また、本確認チェックリストも提出書類とあわせて提出をして下さい。

申込保護者氏名			
ふりがな		生年月日	H・R 年 月 日
申込児童氏名			

○提出書類

(1) 必ず提出が必要な書類				チェック欄	
① 支給認定申請書兼保育所等利用申込書				<input type="checkbox"/>	
② 保育所等申込に係るアンケート				<input type="checkbox"/>	
③ 同意書（保育所等方針への協力、保育料の納付、関係機関との連携）				<input type="checkbox"/>	
④ 保育が必要なことが分かる書類（父母のいずれも該当する事由の証明書が必要）				チェック欄	
きょうだいで申し込みの場合、添付は1部で結構です。	事由	提出書類		父 母	
	勤務・就労	①就労及び復職（予定）証明書 ※ご親族から雇用されている場合もこちらをご活用ください。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		②自営業申告書（事業内容を確認できる書類添付） ※法人化しておらず、ご自身で事業を実施している場合はこちらをご活用ください		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		③内職証明書		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	妊娠・出産	④母子手帳の写し（出産予定日、誕生日がわかるもの）		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	疾病・負傷・障害	⑤診断書 または 身体障害者手帳等（写し）		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	介護・看護	⑥介護・看護申立書（必要書類を添付すること）		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	求職活動	⑦誓約書兼就職活動報告書		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	就学	⑧就学状況申立書（必要書類を添付すること）		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	育児休業中の継続保育利用	「育児休業期間中の保育継続に係る申立書」及び「就労及び復職（予定）証明書」		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
父母以外で事由確認が必要な同居家族（16歳以上65歳未満）の有無 （有・無）	有の場合	続柄	該当事由	提出書類①～⑧	チェック欄
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
(2) 世帯の状況によって必要な書類 きょうだいで申し込みの場合、添付は1部で結構です。					
世帯の状況	提出書類			チェック欄	
入所希望日前日までに転入予定	不動産（家）の売買契約書 または 賃貸借契約書等（転入予定の住所と時期、世帯員がわかるもの）			<input type="checkbox"/>	
	転入誓約書			<input type="checkbox"/>	
生活保護受給中	受給証明書			<input type="checkbox"/>	
障害のある方が同居	身体障害者手帳等（写し）			<input type="checkbox"/>	
広域入所を希望する場合	保育施設広域入所理由書			<input type="checkbox"/>	

↓ 裏面の重要事項も確認をしてください

○重要事項 内容をご確認いただいたものにチェックをしてください

NO	重要事項	チェック欄	
		保護者	町
1	別紙「保育所等入所に関する注意事項」の内容を十分理解されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【支給認定申請書兼保育所等利用申込書】			
2	①~⑤の誓約事項を十分理解されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	未就学児のきょうだいが幼稚園・保育所等を利用している場合、「職業又は学校名、幼稚園名等」の欄に施設名が記入されていますか。 (保育料を算定する際に、軽減される場合があります)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	「利用希望期間」欄の入所申込手続きに関するお知らせを確認されましたか。(在園児であつても待機中であつても、新年度入所の申込みは改めて必要です)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	「利用希望施設」欄に、入所決定となった場合に利用する意思のある施設を 全て 記入していますか。(選考は記入された施設分のみ行われます。記入されていない施設には空きがあつても入所できません。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	「きょうだい児の申込をしている場合」欄の選択肢に意向は反映されていますか。(不明な点がある場合は必ずこども未来課に確認してください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【保育所等申し込みに係るアンケート】			
7	「保育所に入所できなかった場合」の項目について、記入されていますか。(保育所申込について、必ずしもご希望に沿えるとは限りません。ご希望どおりにならなかった場合どのような手段があるのか、ご検討ください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	記入していただいた内容はあくまでも保育所等の入所までとその後の対応を円滑化するためのものです。保育所等の入所の可否に直接影響するものではありません。気になる事項は事前に園にご確認ください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【同意書】			
9	保育所等方針への協力、保育料の納付、関係機関との連携(※)についての内容を十分理解し、同意されていますか。※岡垣町では、保育所等に限らず、妊娠期から子育て期の切れ目ない支援に向け、関係機関との連携などの取組を進めています。不明な点がある場合はこども未来課に確認してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【就労及び復職(予定)証明書の添付がある方】			
10	1ヵ月当たりの勤務時間及び勤務日数、通勤時間は正しく記載されていますか。 (保育の必要性の認定のために非常に重要な項目です)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【その他】			
11	利用調整は選考会によって行います。ご希望に沿えない結果となる可能性があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	児童の障害や疾病に対応するための施設設備や人員体制等、施設での児童の安全性の確保が困難と認められる場合、入所決定できない場合があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	入所決定後に児童の障害や疾病等が判明し、安全な保育体制の確保が困難な場合、入所決定の取消しを行う場合があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	就労開始予定、育休復帰予定、転入予定など、予定が申請内容から変更となる場合、入所決定できない又は退所となる場合があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

保育所等申し込みに係るアンケート(1)

記入日: 令和 年 月 日

申込児童氏名: _____ (生年月日: 年 月 日)

申し込みにあたり、該当する項目にシ点、または必要事項を記入してください。
 回答内容は岡垣町個人情報保護条例関係諸規定に基づき、適切に取り扱われます。
 入所選考及び入所後における保育実施の参考としてのみ利用するものであり、これら以外の目的のために利用することはありません。

この回答内容のみで入所可否を決定するものではないため、実態に相違なくご回答ください。

現在の 保育状況	<input type="checkbox"/>	家庭内で保育(保育者: _____)
	<input type="checkbox"/>	父母の実家等で保育(父母の実家市区町村名: 父 _____ 母 _____)
	<input type="checkbox"/>	自宅外に預けている(届出保育施設 / 幼稚園 / その他 施設名: _____)
	<input type="checkbox"/>	勤務先へ同伴(支障がある場合その内容: _____) (例)薬品があり危険 など
	<input type="checkbox"/>	その他(_____)
保育所に 入所できなかった場合	<input type="checkbox"/>	他の施設に預ける(届出保育施設 / 幼稚園 / その他 施設名: _____)
	<input type="checkbox"/>	親族に預ける(氏名: _____ 続柄: _____)
	<input type="checkbox"/>	育休を延長する
	<input type="checkbox"/>	その他(_____)
慣らし保育 について	(1)	入所後、一定期間(1ヵ月程度)の「慣らし保育(※1)」が必要となりますが、 慣らし保育にあたって問題がある場合は記入してください。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____)
	※1	「慣らし保育」とは集団生活への適応等を目的として、通常の保育よりも短い時間に限定して行われる保育のことで、この期間中は通常よりも早い時間での保護者の方のお迎えが必要になります。
	(2)	慣らし保育期間は、どなたが迎えに来られますか (氏名: _____ 続柄: _____) (氏名: _____ 続柄: _____)
延長保育 について	(3)	入所後、延長保育の利用見込みはありますか(※2) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	※2	延長保育の利用見込みを「無」とした場合であっても、入所後、延長保育を利用できないわけではありません。(保育時間は基本的に、保護者の方の通勤時間+勤務時間です) 延長保育は、保護者の方のお仕事の残業や渋滞、事故、悪天候等によりお迎えが困難な方の利用が原則です。
保育料等の 算定に係る 確認について	(4)	同一世帯から幼稚園に通園しているお子さんはいますか(※3) <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	(5)	同一世帯に在宅する障害者(児)はいますか(※3) <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	※3	同一世帯から幼稚園に通園しているお子さんや在宅障害者(児)がいる場合、保育料が減額または免除となる場合があります。
送迎について	(6)	急病等の場合、どのくらいの時間内で家族が迎えに来られますか <input type="checkbox"/> 15分 <input type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 1時間

保育所等申し込みに係るアンケート(2)

記入日: 令和 年 月 日

申込児童氏名: _____ (生年月日: 年 月 日)

入所を申し込む お子さんについて	(1)	生まれた時の体重は何グラムですか (g)	
	(2)	首がすわったのはいつですか	<input type="checkbox"/> (月頃) <input type="checkbox"/> まだ
	(3)	おすわりしたのはいつですか	<input type="checkbox"/> (月頃) <input type="checkbox"/> まだ
	(4)	ハイハイしたのはいつですか	<input type="checkbox"/> (月頃) <input type="checkbox"/> まだ
	(5)	歩き始めたのはいつですか	<input type="checkbox"/> (月頃) <input type="checkbox"/> まだ
	(6)	音や声のする方に向きますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(7)	言葉を1～2語、正しくまねますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> まだ
	(8)	「ワンワン キタ」「マンマ チョウダイ」などの2語文を言えますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> まだ
	(9)	赤、青、黄、緑がわかりますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> まだ
	(10)	ごっこ遊びをすることがありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(11)	話し相手と目があいますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(12)	絵本やお話をしっかり聞くことができますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(13)	0～1歳児)哺乳瓶での授乳はできますか。 (0歳児の場合 <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 両方)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(14)	ストロー、コップ等で飲むことはできますか ストロー: <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない / コップ: <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	
	(15)	アレルギーはありますか <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合、種類()	
	(16)	障害者手帳等を持っていますか <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合 種類: <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証等	
	(17)	お子さんの健康・発育状態などについて心配なことはありますか また、町の健診等で何か助言されたことなどはありますか ※お子さんが、スムーズに集団生活に慣れ、保育所等で適切な保育を提供できるよう体制を整えるために非常に重要な情報です。是非ご記入ください。	

同 意 書

このたび保育所等への入所申し込みを行うにあたり、入所が決定した場合には、保育所等の方針に協力すること及び遅滞なく誠実に保育料を納付することを誓約します。この誓約を守れないことを理由に退所となっても、異議申し立てを行いません。

また、申込児童への適切な保育の実施と、安全な保育体制を整えることを目的に、申込児童に係る情報について町の関係部署間が必要に応じて共有することや保育所等との連携を図ることについて同意します。

岡垣町長 様

令和 年 月 日

住 所 岡垣町

保護者氏名 (※)

生年月日 (昭和・平成 年 月 日生)

保護者氏名 (※)

生年月日 (昭和・平成 年 月 日生)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。