

## 入所申請時チェックシート

1 (1)~(11)についてお答えください。

		回答欄					
(1)	父母について、該当するものに✓をつけてください。 ※ 「いない」または「別居」の場合、かっこ内の該当するものにも○をつけてください。	父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明) <input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)				
		母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明) <input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)				
(2)	(1)で「いない(離婚)」を選択した場合のみお答えください。 離婚が成立した日をご記入ください。	年 月 日					
(3)	父母について、熊谷市に住所がありましたか？ ・初回の申請が4～8月入所の方→平成31年1月1日現在 ・初回の申請が9～3月入所の方→令和2年1月1日現在 について、該当するものに✓をつけてください。	父	<input type="checkbox"/> 熊谷市 <input type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: )				
		母	<input type="checkbox"/> 熊谷市 <input type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: )				
(4)	現在、妊娠中ですか？ 該当するものに✓をつけてください。 ※ 「はい」の場合、出産予定日をご記入ください。	<input type="checkbox"/> はい(出産予定日: 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> いいえ					
(5)	現在(入所まで)の児童の保育状況について該当するものに✓をつけてください。 また、()内も選択、記入してください。	<input type="checkbox"/> 家庭で保育している(育休中・就労していない) <input type="checkbox"/> 認可保育施設に預けている (施設名: ) <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用中 <input type="checkbox"/> 認可保育施設以外に預けている【例: 幼稚園等】 (施設名: )					
(6)	(5)で「認可保育施設に預けている」を選択した場合のみ、 該当するものに✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 転園希望(転園できるまで現在の施設に入所) <input type="checkbox"/> 転入継続					
(7)	申請児童以外に未就学児はいますか？ 該当するものに✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
(8)	(7)で「はい」と答えた場合、該当するものに✓をつけてください。 また、()内も選択、記入してください。	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%; border: none;"> <input type="checkbox"/> 父母自身  <input type="checkbox"/> 同伴就労  <input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者  <input type="checkbox"/> 別居血縁者  <input type="checkbox"/> 保育施設(施設名: )  <input type="checkbox"/> 幼稚園(園名: )  <input type="checkbox"/> その他( )                             </td> <td style="width: 30%; border: none; vertical-align: middle;"> <table style="border: none;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="padding-left: 10px;">                                     誰が保育しますか？                                      ( )                                 </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 父母自身 <input type="checkbox"/> 同伴就労 <input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者 <input type="checkbox"/> 別居血縁者 <input type="checkbox"/> 保育施設(施設名: ) <input type="checkbox"/> 幼稚園(園名: ) <input type="checkbox"/> その他( )	<table style="border: none;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="padding-left: 10px;">                                     誰が保育しますか？                                      ( )                                 </td> </tr> </table>	}	誰が保育しますか？ ( )
<input type="checkbox"/> 父母自身 <input type="checkbox"/> 同伴就労 <input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者 <input type="checkbox"/> 別居血縁者 <input type="checkbox"/> 保育施設(施設名: ) <input type="checkbox"/> 幼稚園(園名: ) <input type="checkbox"/> その他( )	<table style="border: none;"> <tr> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="padding-left: 10px;">                                     誰が保育しますか？                                      ( )                                 </td> </tr> </table>	}	誰が保育しますか？ ( )				
}	誰が保育しますか？ ( )						
(9)	車での送迎は可能ですか？ 該当するものに✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> バス希望(バスについては各施設へ確認してください)					
(10)	希望児童と住民票上同一世帯で同居している世帯員のうち、 右欄の手帳等を持つ方はいますか？ 対象者の氏名、続柄を記入し、該当するものに✓をつけてください。	氏名: (続柄 ) <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"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金					
(11)	希望施設に見学へ行き、説明を受けましたか？ ※ <u>希望施設全ての見学が必須です。</u> 施設との調整時に確認します。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ →必ず見学へ行き、説明を受けてください。					

※裏面もご確認ください。

2 ご記入いただいた申請書類について、確認ができた項目のチェック欄に✓をつけてください。

(1) 教育・保育給付認定申請書(兼入所申込書兼保育児童台帳)について

<input type="checkbox"/>	連絡可能な電話番号をご記入ください。可能な限り、父母の連絡先をそれぞれ記入してください。確認や繰上げ入所の連絡が取れない場合は、無効になる可能性があります。
<input type="checkbox"/>	熊谷市内の施設を希望する場合、希望施設数に制限はありません。1か所でも10か所でも可能です。希望した施設にのみ、入所する可能性があります。
<input type="checkbox"/>	「申請(入所)児童の世帯の状況」欄には、世帯に関わらず、同居所となっている方(祖父母、おじ、おばを含む)全員が記入されていますか？また、父母については、別居状態であっても必ず記入してください。

(2) 就労証明書について

<input type="checkbox"/>	同居する18歳以上65歳未満の方全員分が添付されていますか？不足があった場合、「在宅」とみなし、減点がつきます。65歳以上の方は必要ありません。
<input type="checkbox"/>	就労先が記入した内容に誤り等はございませんか？育児休業期間等、記入漏れはございませんか？提出された就労証明書から読み取れる情報で審査となります。

(3) こどもの記録について

<input type="checkbox"/>	希望児童に病気や障害等がある場合、すべて記入されていますか？
<input type="checkbox"/>	アレルギーの有無を記入しましたか？有の場合、該当のアレルゲンをすべて記入しましたか？

3 保留になった場合についてお答えください。

該当する番号に○をつけてください。	
1	兄弟が入所中のため、同じ施設のみ希望する。
2	兄弟は入所していないが、初回申請時に希望した施設以外は希望しない。
3	今後空き状況等をみながら、希望施設を変更する予定(保育施設(施設名: ) 幼稚園(園名: )
※ こちらを変更する場合、必ず保育課へご連絡ください。	

4 育児休業取得中の方のみお答えください。該当する場合は、チェック欄に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/>	育休延長可能であり、入所の優先順位を下げ、育休延長をしてもよい。
--------------------------	----------------------------------

- ※ ✓をした場合、他の申請者を優先的に入所させます。
- ※ 上の子が既に入所中の場合は、育休取得から1年経ってからはこちらの選択はできません。
- ※ ✓を解除する際は、必ず締切日までに保育課へご連絡ください。

5 お子様の状況について、確認してください。

<input type="checkbox"/>	「こどもの記録」記載以外に、障害・発達遅滞・食物アレルギー等がないことに相違はありません。
--------------------------	---

○その他特記事項がある場合はご記入ください。

--

記入内容に相違はありません。

令和 年 月 日

申請(入所)児童 氏名 \_\_\_\_\_

第1希望施設名 \_\_\_\_\_

児童生年月日 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_