

## 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。<br>※ 「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。   | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">父</td> <td style="width: 95%;"> <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br/> <input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br/> <input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)                             </td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black; text-align: center;">母</td> <td style="border-top: 1px dashed black;"> <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br/> <input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br/> <input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)                             </td> </tr> </table> | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br><input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)   | 母                | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br><input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任) |
| 父    | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br><input type="checkbox"/> 別居(離婚前提・単身赴任)   |   |   |   |                  |   |
| 母    | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> いない(離婚・死別・未婚・行方不明)<br><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。<br>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？<br>・初回の申請が4～8月入所の方→平成31年1月1日現在<br>・初回の申請が9～3月入所の方→令和2年1月1日現在<br>について、該当するものに✓をつけてください。  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">父</td> <td style="width: 95%;"> <input type="checkbox"/> 熊谷市<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b>)                             </td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black; text-align: center;">母</td> <td style="border-top: 1px dashed black;"> <input type="checkbox"/> 熊谷市<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b>)                             </td> </tr> </table>   | 父 | <input type="checkbox"/> 熊谷市<br><input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b> )  | 母                | <input type="checkbox"/> 熊谷市<br><input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b> )                                    |
| 父    | <input type="checkbox"/> 熊谷市<br><input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b> )  |   |   |   |                  |   |
| 母    | <input type="checkbox"/> 熊谷市<br><input checked="" type="checkbox"/> 熊谷市外(市区町村名: <b>深谷市</b> )  |   |   |   |                  |   |
| (4)  | 現在、妊娠中ですか？ 該当するものに✓をつけてください。<br>※ 「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: 年 月 日)<br><input checked="" 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。<br>また、()内も選択、記入してください。  | <input checked="" type="checkbox"/> 家庭で保育している(育休中・就労していない)<br><input type="checkbox"/> 認可保育施設に預けている<br>(施設名: )<br><input type="checkbox"/> 一時預かりを利用中<br><input type="checkbox"/> 認可保育施設以外に預けている【例: 幼稚園等】<br>(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、<br>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)<br><input type="checkbox"/> 転入継続   |   |   |                  |   |
| (7)  | 申請児童以外に未就学児はいますか？<br>該当するものに✓をつけてください。  | <input checked="" type="checkbox"/> はい<br><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。<br>また、()内も選択、記入してください。   | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 60%;"> <input type="checkbox"/> 父母自身<br/> <input type="checkbox"/> 同伴就労<br/> <input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者<br/> <input type="checkbox"/> 別居血縁者<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園(園名 ○○幼稚園)<br/> <input type="checkbox"/> その他( )                             </td> <td style="width: 35%; vertical-align: middle;">                     誰が保育しますか？<br/>                     ( )                 </td> </tr> </table>   |   | <input type="checkbox"/> 父母自身<br><input type="checkbox"/> 同伴就労<br><input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者<br><input type="checkbox"/> 別居血縁者<br><input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園(園名 ○○幼稚園)<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 誰が保育しますか？<br>( ) |   |
|      | <input type="checkbox"/> 父母自身<br><input type="checkbox"/> 同伴就労<br><input type="checkbox"/> 父母以外の在宅者<br><input type="checkbox"/> 別居血縁者<br><input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園(園名 ○○幼稚園)<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 誰が保育しますか？<br>( )  |   |   |                  |   |
| (9)  | 車での送迎は可能ですか？<br>該当するものに✓をつけてください。   | <input checked="" type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ<br><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、<br>右欄の手帳等を持つ方はいますか？<br>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 )<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳<br><input type="checkbox"/> 療育手帳<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳<br><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当<br><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？<br>※ <b>希望施設全ての見学が必須です。</b><br><b>施設との調整時に確認します。</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ<br>→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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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。 |
| <b>3</b>                    | 今後空き状況等をみながら、希望施設を変更する予定である。      |
| ※ 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 checked="" 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 熊谷 さくら

第1希望施設名 〇〇保育所

児童生年月日 □□年 □□月 □□日

保護者氏名 熊谷 ジロウ