

令和6年度 保育施設利用申込みに関する確認事項

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	
第1希望施設	

下記質問について、該当する場合は「はい」に、該当しない場合は「いいえ」にチェックを入れてください。  
 【「はい」の場合は、注意事項欄を御確認いただき、必要書類がある場合は、書類の提出をお願いします。】

項目	番号	質問	回答欄		「はい」の場合、詳細記入・注意事項
			はい	いいえ	
保護者の状況について	1	令和5年1月1時点で鶴ヶ島市外に住民登録がありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申込書1枚目の「②世帯の状況」に記入欄がありますので、記入漏れがないか確認をお願いします。 令和5年1月1日時点で住民登録がある自治体から、保育料算定、副食費免除判定のために、マイナンバーの情報連携により、税情報を取得します。
	2	申込書の世帯員記入欄に名前を記入していない人がいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	同居者全員の記入をお願いします。記入がない場合は、書類不備で受付ができません。
	3	同居者の中に保育が必要なことを証明する書類が提出できない人はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申込みは可能ですが、入所審査の際に減算になります。 ※入所申込み年度の4月1日時点の年齢が70歳以上の場合を除く。
	4	保護者のいずれかが単身（海外）赴任をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	辞令書の写し又は別住所に居住していることを証明する書類の提出をお願いします。
	5	同居者の中に、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手帳の写しの提出をお願いします。
	6	同居者の中に、特別児童扶養手当又は障害年金の給付を受けている方はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	受給者証の写しの提出をお願いします。
	7	生活保護を受給していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者証の写しの提出をお願いします。
	8	離婚協議中又は離婚調停中ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	離婚協議中又は離婚調停中の場合、別居しており、かつ離婚調停関連書類等（裁判所の呼び出し状（離婚事件）、弁護士の見解書、内容証明の郵便等）の提出がある場合は、ひとり親としてみなします。原則、上記に当てはまらない場合は、ひとり親としてみなせず、相手方の保育が必要なことを証明する書類が必要です。
	9	保育士資格又は幼稚園教諭の資格を有しており、保育施設、幼稚園、認定こども園などで保育に従事していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労証明書のNo.13「保育士等としての勤務実態の有無」にチェックが入っている場合のみ加点対象となります。記入が漏れている場合は、就労先に記載をお願いしてください。
	10	通勤時間はどのくらいですか。（片道）	父（      時間      分）      母（      時間      分）		
11	通勤方法はどのような方法ですか。該当するものを○で囲ってください。	父〔 徒歩   自転車   バス   自動車   電車   その他（      ） 〕 母〔 徒歩   自転車   バス   自動車   電車   その他（      ） 〕			
12	朝何時から保育所の利用を希望しますか。通勤時間等を考慮し、必要な時間を記入してください。	時      分から	保育所の利用時間は、保護者が自宅で保育を行えない代わりに「保育所での保育が必要な時間」です。 就労（就学）の場合は通勤（通学）時間+10分程度を目安に記入をお願いします。		
13	夕方何時まで保育所の利用を希望しますか。通勤時間等を考慮し、必要な時間を記入してください。	時      分まで	上記以外の場合は、送迎にかかる時間を考慮した上で、必要な時間の記入をお願いします。 ※第1希望の施設を想定して、記入をお願いします。		
14	希望する保育時間を○で囲ってください。	標準時間（11時間）      短時間（8時間）			
申込み児童の状況について	15	申込み児童に食物アレルギーはありますか。不明の場合はいいえにチェックをしてください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	病院で受けたアレルギー検査結果があれば、写しの提出をお願いします。施設によっては、アレルギー対応ができない場合がありますので、事前に施設に確認をお願いします。
	16	申込み児童に医療的ケアが必要ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療行為を行うには看護師が必要なため、受入れ可能な施設は限られます。詳細については、こども支援課保育担当までお問合せください。
	17	申込み児童が幼稚園又は認定こども園（幼稚園部分）への入園申込みをしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申し込んでいる施設名（      ） ※幼稚園又は認定こども園（幼稚園部分）への入所が決まり、保育施設利用申込みを取り下げる場合は、こども支援課保育担当で手続をお願いします。