

令和7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。

項目	番号	質問	回答欄		「いいえ」の場合、詳細記入・注意事項
			はい	いいえ	
所在地	1	令和6年1月1日時点で鶴ヶ島市に住 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6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。
申込書	2	申込書の写しはとりましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2025年4月から保育所等に入れなかったことを理由とする育児休業給付金の 支給対象期間延長手続きに申込書の写しが必要となります。 ※必要な方は申込書の写しの保管をお願いします。

「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	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。	
	2	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。	
	3	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"/>	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。 （例）賃貸借契約書、光熱水費等公共料金の領収書の写し 等）	
	4	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。	
	5	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"/>	証書・受給者証等の写しの提出をお願いします。	
	6	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。	
	7	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。	
	8	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。	
	9	通勤時間はどのくらいですか。 （片道）	父（ 時間 分） 母（ 時間 分）			
	10	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（ ） 〕			
申込み児童 の状況につ いて	11	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	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。 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。	
	12	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		
	13	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	14	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。	
	15	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のため、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。	
	16	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。	