

2023年度 保育施設申込に関するチェックシート

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	年 月 日
第1希望施設名	

I 下記質問について、あてはまる場合は「はい」に、該当しない場合は「いいえ」に○印を入れてください。「はい」の場合は、該当者確認欄で該当者にチェックを入れてください。【「他」欄の（ ）内には、児童との続柄を記入】
また、「はい」の場合は、詳細記入・注意事項欄をご確認いただき、必要書類がある場合は、書類をご提出ください。

項目	番号	質問	チェック欄		該当者確認欄			「はい」の場合	「はい」の場合、詳細記入・注意事項欄	市確認欄
					父	母	他	必要書類		
保護者の状況について	1	2022年1月2日以降に明石市に転入しましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	住民票をおいていた自治体で発行される市民税課税証明書の提出が必要です。詳しくは「保育施設利用のしおり」17ページ、23ページをご確認ください。 転入日 (年 月 日)	<input type="checkbox"/>
	2	2021年1月1日以降に海外で所得がありましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	海外所得にかかる証明書兼申立書の提出が必要です。詳しくは「保育施設利用のしおり」17ページ、23ページをご確認ください。	<input type="checkbox"/>
	3	保育利用申込日から保育利用開始希望日までに住民票を移す予定はありますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	転居先が分かる書類（賃貸契約書のコピー等）をご提出ください。 ※市内転居の場合は、転園希望の方のみご提出ください。新規申込の方は不要です。	<input type="checkbox"/>
	4	保護者のいずれかが労働、介護、就学のために別居していますか（単身赴任等）。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	住民票で確認できない場合、辞令書のコピー等、別居していることを証明する書類をご提出ください。 ※詳しくはお問い合わせください。	<input type="checkbox"/>
	5	保護者は妊娠していますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	母子健康手帳のコピー（表紙・分娩予定日が分かるページ）をご提出ください。また、産前産後休暇中の場合は、就労証明書で産前産後休暇に入っていることを証明してください。	<input type="checkbox"/>
	6	生計中心者が失業しており、求職活動中ですか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-		<input type="checkbox"/>
	7	市内の認可の保育・教育施設で保育士または預かり保育スタッフとして就労中（就労予定）ですか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-	就労形態にチェックを入れてください。 【正規 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()】	<input type="checkbox"/>
申請児童の状況について	8	申請児童が認可の保育施設を利用していますか（企業主導型保育事業を除く。） ※企業主導型保育事業を利用されている場合は、10番で「はい」を選んでください。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-	利用施設・事業所名 ()	<input type="checkbox"/>
	9	申請児童が市外の認可の保育施設を利用中、もしくは市外の認可の保育施設に転園申込をしますか（企業主導型保育事業を除く。）	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	窓口にて、保育施設転園申込みに関する誓約書をお渡ししますので、ご記入ください。	<input type="checkbox"/>
	10	申請児童が認可外の保育施設や一時預かり、企業主導型保育事業を月64時間以上利用していますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	認可外保育施設等利用申立書および添付書類（利用していることが分かる書類のコピー）をご提出ください。	<input type="checkbox"/>
	11	申請児童が幼稚園もしくは認定こども園（幼稚園部分）への入園申込をしていますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-	申し込んでいる施設名 () ※保育施設への入所が決まり、入園申込を取り下げる際は、こども育成室利用担当にもご連絡ください。	<input type="checkbox"/>
	12	申請児童が身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、児童通所サービス受給者証の交付を受けている、もしくは特別児童扶養手当の給付を受けていますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	手帳（氏名、手帳番号、等級及び有効期限が分かる部分）や受給者証等のコピーをご提出ください。	<input type="checkbox"/>
	13	申請児童に食物アレルギーはありますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	入所前食物アレルギー児童状況確認票をご提出ください。施設によっては受け入れできない可能性がありますので、申込締切日までに施設へ確認をお願いします。	<input type="checkbox"/>
世帯員の状況について	14	保護者および申請児童以外が、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、児童通所サービス受給者証の交付を受けている、もしくは障害年金、特別児童扶養手当の給付を受けていますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	手帳（氏名、手帳番号、等級及び有効期限が分かる部分）や受給者証、証書等のコピーをご提出ください。	<input type="checkbox"/>
	15	申請児童の兄弟姉妹が、認可の保育施設を利用していますか（企業主導型保育事業を除く。）	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-	利用施設・事業所名 ()	<input type="checkbox"/>
	16	申請児童の兄弟姉妹が、認可の保育施設に同時に利用申込≪転園希望を含む≫をしていますか（企業主導型保育事業を除く。）	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	-	第一希望施設・事業所名 ()	<input type="checkbox"/>
	17	申請児童の兄や姉が、申請児童と別居していますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/>)	必要	住民票が別の場合は、兄や姉の状況が分かる書類（戸籍謄本等）をご提出ください。	<input type="checkbox"/>

II 下記項目について、質問をお読みいただき、チェック欄にチェックを入れてください。その後、注意事項欄をよくお読みください。

項目	番号	質問	チェック欄		注意事項欄					市確認欄
申請書提出前確認事項について	18	希望する保育時間や申請児童の年齢は、希望先の保育施設・事業所の保育時間や受入年齢にあてはまりますか。	はい	いいえ	条件にあてはまらない施設では、選考の対象とはなりません。各施設の保育時間や受入年齢については、「保育施設利用のしおり」33ページ～37ページをご確認ください。					<input type="checkbox"/>
	19	希望順位にかかわらず、すべての保育施設・事業所の見学をしていますか。	はい	いいえ	締切日までに保育施設の見学を行っていただく事をお勧めします。					<input type="checkbox"/>
	20	希望施設について、空き状況をご確認いただいていますか。	はい	いいえ	明石市役所ホームページの確認や問い合わせにより、事前に空き状況をご確認ください。					<input type="checkbox"/>
	21	希望施設について、希望が高い順にご記入いただきましたか。	はい	いいえ	希望施設については、利用したい順番でご記入ください。希望が高い施設から順に選考させていただきます。 ※希望が高い方が優先されるわけではありません。					<input type="checkbox"/>
その他	22	「保育施設利用のしおり」の内容は、よくお読みいただきましたか。	はい	いいえ	「保育施設利用のしおり」をお読みいただいていることを前提とし、申込受付、選考、入所決定等をさせていただきます。					<input type="checkbox"/>
	23	各書類について、記入漏れはありませんか。	はい	いいえ	「保育施設利用申込書類の書き方ガイド」を参考に、漏れがないようご記入ください。記入方法など、不明点があれば、事前にお電話にてお問い合わせください。					<input type="checkbox"/>
	24	お手元にコピーを残されましたか。	はい	いいえ	一度提出された書類を返却すること、コピー等をお渡しすることはできません。コピーをお手元に残されたい場合は、事前にお取りください。（提出会場にコピー機はありません。受付後にコピーを取られる場合、再度並んでいただく形になります。）					<input type="checkbox"/>