

保育所等入所申込調査書（保育の必要性の事由等）

この調査書は、保育所等入所選考に使う大切な資料になります。実態に基づいて、該当する項目すべてお答えください。

記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾又は入所内定が取消しとなります。

父の状況	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 開業予定 <input type="checkbox"/> 就学	勤務先・内定先・学校の名称	所在地
		自宅から就労・就学先まで片道 時間 分	
		就労・就学開始年月日 年 月 日から（勤務予定、開業予定も含む）	
		<input type="checkbox"/> 就労1年以上（転職含む） <input type="checkbox"/> 自営1年以上（開業準備期間含む） <input type="checkbox"/> 1年未満 ↳ 転職の場合【前職就労期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 事業所名（ ）	
		<input type="checkbox"/> 育児休業または育児に伴う休業中（取得予定）→	入所・転職が内定した場合、保育所等入所月の翌月1日までに復職し、復職後2週間以内に復職証明書または就労状況申告書を提出します。復職できない場合は保育所等入所辞退、退所の手続きを行います。
	署名		
	<input type="checkbox"/> 求職中	求職活動内容：	
	<input type="checkbox"/> 疾病	病名：	特定医療費（指定難病）受給者証又はマル都医療券 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 介護	要介護者氏名（申込児童との続柄）： （ ）	
	<input type="checkbox"/> 障害	障害名：	手帳名・級（度）：
<input type="checkbox"/> 不存在	発生日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居（単身赴任を除く） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 災害	発生日 年 月 日 災害の状況：		
令和5年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 令和5年度市町村民税に関する書類を提出してください。		
令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 入所後、令和6年度市町村民税に関する書類を提出してください。		

母の状況	<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 開業予定 <input type="checkbox"/> 就学	勤務先・内定先・学校の名称	所在地
		自宅から就労・就学先まで片道 時間 分	
		就労・就学開始年月日 年 月 日から（勤務予定、開業予定も含む）	
		<input type="checkbox"/> 就労1年以上（転職含む） <input type="checkbox"/> 自営1年以上（開業準備期間含む） <input type="checkbox"/> 1年未満 ↳ 転職の場合【前職就労期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 事業所名（ ）	
		<input type="checkbox"/> 産後休暇中（または取得予定）→	入所・転職が内定した際、育児休業または育児に伴う休業中の場合は保育所等入所月の翌月1日までに復職（就労再開）し、復職後2週間以内に復職証明書又は就労状況申告書を提出します。復職できない場合は保育所等入所辞退、又は退所の手続きを行います。
	<input type="checkbox"/> 育児休業または育児に伴う休業中（取得予定）→	署名	
	<input type="checkbox"/> 求職中	求職活動内容：	
	<input type="checkbox"/> 出産	出産予定日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 疾病	病名：	特定医療費（指定難病）受給者証又はマル都医療券 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 介護	要介護者氏名（申込児童との続柄）： （ ）	
<input type="checkbox"/> 障害	障害名：	手帳名・級（度）：	
<input type="checkbox"/> 不存在	発生日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居（単身赴任を除く） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 災害	発生日 年 月 日 災害の状況：		
令和5年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 令和5年度市町村民税に関する書類を提出してください。		
令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 入所後、令和6年度市町村民税に関する書類を提出してください。		

祖父母の状況	氏名		年齢	住所	保育できない理由（同居している場合）	
	父方	祖父			<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護）
		祖母			<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護）
	母方	祖父			<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護）
祖母				<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護）	

世帯の状況	国分寺市からの転出予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日 →転出予定）
	生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日生活保護開始） → 受給証明書 を提出してください。
	申込児童の障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 必ず事前に保育幼稚園課にご相談ください。
	申込児童のきょうだいの障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 診断書又は手帳の写し を提出してください。
	同居親族の障害者手帳の所持	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 手帳の写し を提出してください。

育児休業	保護者が育児休業取得中の場合	<input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望する <input type="checkbox"/> 認可保育所の入所・復職を希望する
	<p>※下記説明を必ずご確認ください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「育児休業の延長を希望する」にチェックをした場合は、保護者の就労証明書の提出は不要です。 ・指数は『基本指数表』の「日中求職活動中」として選考されます。 ・ひとり親世帯の場合の基本指数「不存在」も対象外となります。 ・調整指数は『調整指数表』16番「育児休業延長希望の世帯（ひとり親世帯を除く。）」のみ対象となり、その他の調整指数はすべて対象外となります。 ・選考の結果、内定となることもありますのでご注意ください。 ・通常の選考に切り替えたい場合は、就労証明書をご提出いただければ本来の指数となりますが、入所希望月（就労証明書の反映を希望する月）の初日から3か月以内（4月入所希望の場合は令和5年10月以降）に証明を受けたものが有効となります。各月の申込締切日までにご提出ください。 	