

令和6年度 保育所・こども園 申込提出書類チェックシート

※全員提出

必要書類を確認し、保護者（父・母・祖父母）チェック欄に☐のうえ、本紙を申込書に添付し、提出してください。

※ 2人以上の児童が申込みの場合、次の①の申込書は申込児童1人につき1枚必要です。その他の書類は、1世帯につき1部で構いません。書類は、最年少の児童の利用申込書に添付してください。

| | |
|---------|-------------|
| 児童名 | |
| 第1希望施設名 | 保育園 こども園 |

| | 保護者 | | | | | 市 |
|--|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ① 教育・保育給付認定（現況）申請書兼利用申込書 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| ② 家庭状況申立書 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| ③ 保育の必要性を証明する書類 | ※父母については、1～9までのいずれかの書類が必要です。 | | | | | |
| | いる | | | | | いない |
| ● 65歳未満で同居・同一番地・隣接敷地に居住する祖父母がいますか？ | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| (入園希望月の初日時点) | | | | | | |
| ※同居・隣接敷地に居住する60歳未満の祖父母がいる場合、1～9までのいずれかの書類が必要です。（※ただし、8は除く） | | | | | | |
| ただし、60歳～64歳の祖父母については、「10 保育できないことの申立書」に替えることができます。 | | | | | | |
| 1 会社員・公務員等被雇用者の方（復職予定の方を含む） | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 就労証明書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 自営・農業・漁業等の方 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 就労証明書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 【添付書類】 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 直近の確定申告書等の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 内職の方 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 就労証明書（※事業所の証明が必要） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 妊娠・出産予定の方 | 母 | | | | | |
| 母子健康手帳の写し（表紙と分娩予定日の記載のあるページ） | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 5 病気療養中の方、障害のある方 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 医師の診断書又は障害者手帳等の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 親族等の介護・看護をしている方 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 介護・看護状況申告書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 【添付書類】 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 下記のいずれか1点 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ・医師の診断書（写しでも可） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ・介護保険被保険者証の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ・身体障害者手帳等の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 育児休業中の方（復職予定の方は上記1へ） | 父 | 母 | | | | 市 |
| 就労証明書（※育児休業の取得期間の記載が必要） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 求職中の方 | 父 | 母 | | | | 市 |
| 求職活動申告書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 就学している方 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 就学申告書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 【添付書類】 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | 市 | |
| 在学証明書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 時間割（就学時間・期間・日数がわかるもの） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 保育できないことの申立書（60歳～64歳の祖父母） | | | | 祖父 | 祖母 | 市 |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④ 個人番号（マイナンバー）申告書 | 父 | 母 | | | | 市 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |
| ※申告書の提出がない場合や個人番号が分からない場合でも、利用申込みは可能です。 | | | | | | |
| ⑤ 申込提出書類チェックシート（本紙） | 保護者 | | | | | 市 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |

<裏面へ>

《以下は、該当者のみ、チェックして提出してください》

●六条院こども園・寄島こども園に入園を希望する方

保護者 市

⑥ 食物アレルギー状況調査票（3歳児以上のみ）

●ひとり親世帯の方、在宅障害児（者）がいる世帯

父 母 市

⑦ 保育料減免申請書
（障害者手帳等の写し添付）

●令和5年1月1日時点、住民票が浅口市にない方（転入者）
（※利用希望月が4月～8月の場合）

父 母 市

令和5年1月1日時点の住所を記載してください。
（

■上記④の提出がない場合は、令和5年度市町村民税課税証明書

■国外からの転入の場合、

『外国居住期間収入状況申告書』及び『外国居住期間給与証明書』

●令和6年1月1日時点、住民票が浅口市にない方（転入者）
（※利用希望月が9月～3月の場合）

父 母 市

令和6年1月1日時点の住所を記載してください。
（

■上記④の提出がない場合は、令和6年度市町村民税課税証明書

■国外からの転入の場合、

『外国居住期間収入状況申告書』及び『外国居住期間給与証明書』