

保育利用に関する確認票及び同意書

重要事項の確認となりますので、**認定こども園・保育園・幼稚園【入園のご案内】を必ずお読みいただいた上で**確認欄にチェックし、署名・押印をお願いします。

保育施設への入所申込みに関する確認事項		確認欄
入所審査に必要な書類はそろっていますか。《4月入所を除き申込締切は前月の10日厳守（土日・祝日の場合はその翌日）》 ※不足書類があると保育を必要とする要件の確認ができないため、選考に影響を及ぼす場合があります。		<input type="checkbox"/>
申込み内容は事実と合っていますか。就労状況や家族構成、お子様の健康、発育上気になる点等についても記載・申告していますか。 ※虚偽の申告や故意に申告しなかった場合は、入所決定取り消しになります。		<input type="checkbox"/>
内定を受けた後、健康診断・面接を受けられない場合や、健康診断・面接の結果によっては内定が取り消しになります。結果連絡の方法は電話で連絡します。4月一斉入所は内定が出る場合、文書で結果を送付します（申込みが多数の場合、電話で調整の連絡をさせていただく場合もあります）。		<input type="checkbox"/>
申込書は年度末まで有効になり、年度切り替えの際には新たに申込みが必要になります。内定が出ない方は、次年度も利用を希望する場合、再度次年度の4月一斉入所受付期間（前年の秋頃が目安）に新たに申込みが必要になります。 ※受付期間は前後する可能性があるため詳細はお問い合わせください。		<input type="checkbox"/>
申込み後、保育施設に入所する必要がなくなった場合や入所要件がなくなった場合は速やかに退所のための認定変更（内容変更）申請書のご提出をお願いいたします。継続入所要件についても、保育施設の入所要件と同じです。		<input type="checkbox"/>
入所後、勤務状況（産休・育児取得、転職等）や家庭状況（出産、再婚、離婚等）に変更が生じた場合は速やかにこども課で必要な手続きを行ってください。		<input type="checkbox"/>
利用者負担額（保育料）は1か月単位です。登園状況に関わらず、1か月分の保育料がかかります。毎月の保育料は納期限までに必ず納入してください。入所決定または継続入所にあたり課税状況を確認するため、毎年必ず申告してください。		<input type="checkbox"/>
年に1回保育施設の継続利用の為、現況確認をさせていただいております。父母の就労証明書の提出も必要になります。提出いただかないと次年度の継続利用が出来なくなります。		<input type="checkbox"/>
申込み時に右記に当てはまる方はご記入ください。	「 町外の施設 」の利用を希望する場合は、施設の所在する市町村の担当課に、事前に締切日・申込み条件を確認の上、その締切日の10日前頃までにお申込みください。	<input type="checkbox"/>
	「 出産 」の事由で申込みできる期間は、出産予定日8週間前から出産8週間まで（産前・産後おおよそ2か月）の最大5か月です。期間終了後は退所となります。継続入所を希望する場合は、就労など別の理由が必要ですが事前に町へご相談ください。	<input type="checkbox"/>
	「 就労（育休中） 」の事由で申込みの場合、入所月の翌月10日までの職場復帰が条件となります。復帰後に就労証明書を再度提出していただき、復職した確認を行います。	<input type="checkbox"/>
	「 求職 」の事由で申込みの場合、入所期間が3か月で短時間保育（8時間）の利用となります。期限までに就職が決まらない（入所後90日以内に就労証明書の提出がない）場合は、退所となります。	<input type="checkbox"/>
	「 転園申請 」の場合、内定の辞退はできません。また、内定後、転園先に入所決定した際、入所中の施設は転園先の入所月の前月末で退所となります。	<input type="checkbox"/>
	「 兄弟姉妹で同時申込み 」の場合は、原則として同時同園に内定となるよう選考を行います。【兄弟姉妹で別々の場合の内定は行っておりません。】選考について要望がある場合は、申込みの際に窓口でご相談ください。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹片方でも入所を希望する。（入所不可児童の保育方法： ） <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹別々の園でも入所を希望する。 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/>

内定が出なかった場合の今後の継続申込みに関する確認事項	
入所希望月に入所できなかった場合の対応について、あてはまる項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 希望施設を変えずに継続協議をする（入所保留が続く場合がありますので、あらかじめご了承ください。） <input type="checkbox"/> 申込みを取下げる（理由： ）	
保育施設に入所できなかった場合の対応について、あてはまる項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 保護者が自宅で保育する（父・母） 育児休業の取得状況（有・無） ・育児休業取得期間 年 月 日から 年 月 日まで取得 ・育児休業延長可能期間 年 月 日まで延長可能 <input type="checkbox"/> 保護者（父・母）・その他（ ）の職場に連れて行く【職場内に託児所 有・無】 <input type="checkbox"/> （同居・別居）の祖父・祖母・親族（ ）・その他（ ）が保育する <input type="checkbox"/> 認可外保育施設や一時預かりを利用する（施設名： ） <input type="checkbox"/> 現在の利用中の保育施設に引き続き通う <input type="checkbox"/> 幼稚園等に入園（継続利用）する（施設名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

以上のことについて、確認及び同意しました。
 令和 年 月 日 保護者氏名 印