

保育所等入所申込調査書（保育の必要性の事由等）

該当する項目に☑してください。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。  
 所承諾又は入所内定が取消しとなります

父の状況	勤務先・内定先・学校の名称 <b>〇〇〇不動産</b>	所在地 <b>国分</b>	・現在の会社、自営の就労を開始した日付を記入。 ・該当する項目に☑を記入してください。
	自宅から就労・就学先まで片道 時間 <b>30</b> 分		
	就労・就学開始年月日 <b>2015</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 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 checked="" type="checkbox"/> 自営1年以上（開業準備期間含む） <input type="checkbox"/> 1年未満		
	<input type="checkbox"/> 産後休暇中（または取得予定）→ <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業または育児に伴う休業中（取得予定）→	【産休・育休（育児に伴う休業（自営業）含む。）を取得している方】 該当する項目に☑し、署名欄に記載されている内容をよく読んでいただき、署名をお願いします。	署名
	<input type="checkbox"/> ひとり親の方 該当する項目に☑してください。離婚調停中の場合は、「ひとり親の申立書」と「離婚協議中がわかる書類」を必ず添付してください。	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"/> 障害 障害名：	手帳名：	
	<input type="checkbox"/> 不存在 発生日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 災害 発生日 年 月 日 災害の状況：		
	令和6年1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 国分寺市 <input checked="" type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 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。		
令和7年1月1日の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 入所後、令和7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	勤務先・内定先・学校の名称 <b>国分寺市役所</b>	所在地 <b>国分寺市戸倉〇-〇-〇</b>	
	自宅から就労・就学先まで片道 時間 <b>45</b> 分		
	就労・就学開始年月日 <b>2010</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から（勤務予定、開業予定も含む）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 転職	【産休・育休（育児に伴う休業（自営業）含む。）を取得している方】 該当する項目に☑し、署名欄に記載されている内容をよく読んでいただき、署名をお願いします。	署名
	<input type="checkbox"/> 産後休暇中（または取得予定）→ <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業または育児に伴う休業中（取得予定）→	指定難病等に基礎疾患があり、特定医療費（指定難病）受給者証又はマル都医療券がある場合等、☑を記載し、マル都医療券等の写しを提出してください	
	<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 checked="" type="checkbox"/> 疾病 病名： <b>潰瘍性大腸炎</b>	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 checked="" type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 介護 要介護者氏名（中四角に記入）（ ）		
	<input type="checkbox"/> 障害 障害名：		
<input type="checkbox"/> 不存在 発生日 年 月			
<input type="checkbox"/> 災害 発生日 年 月 日 災害の状況：			
令和6年1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 国分寺市 <input checked="" type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 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。			
令和7年1月1日の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外 → 入所後、令和7年度市町村民税に関する書類を提出してください。			

		氏名	年齢	住所	保育できない理由 (※同居している場合)	
祖母の状況	父方	祖父	国分寺 大介	63	府中市〇〇〇	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明
		祖母	国分寺 育子	60	同上	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明
	母方	祖父	大和 洋介			<input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明
		祖母	大和 一子	79	国分寺市戸倉 1-6-1	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (65歳以上要件なし)

・必ず祖父母状況を記載し、該当項目に☑してください。  
 ・同居の場合は「保育ができない理由」に必ず☑していただき、20歳～64歳の場合は要件書類を提出してください。

世帯の状況	国分寺市からの転出予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (    年    月 )	該当項目に☑していただき、必要書類がある場合は提出してください。 (手帳、診断書、生活保護受給者証などの写し)
	生活保護の受給	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (    年    月    日生活保	
	申込児童の障害	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →必ず事前に保育	
	申込児童のきょうだいの障害	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 →手帳の写しを提出してください。	

※ 育児休業給付金の給付に影響する可能性があることを理解した上で、申請者の責任において、該当の場合はチェックして下さい。

希望する保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる

※下記説明を必ずご確認ください

・「希望する保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる」を選択した場合は、保護者の就労証明書等の提出は不要です。

・指数は『基本指数』(就労証明書提出時)と『調整指数』(調整打掛書提出時)のいずれかを選択して下さい。

・調整打掛書の提出は不要です。

・ひとり親世帯の世帯員が2人以上の場合は、調整打掛書の提出は不要です。

・通常の就労証明書(就労証明書に証明)

**【重要】**  
 育児休業の延長が可能のため、入所選考において他の申込者を優先することを希望される場合は、育児休業給付金の給付に影響する可能性があることを理解した上で、申請者の責任においてチェックして下さい。その際、チェックの下の説明もよくご確認ください。就労証明書の提出は不要です。

対象外となります。

指数となりますが、入所希望月場合は令和6年9月15日以降)して下さい。