

郵送提出確認書 兼 提出書類確認書

| | | | | | |
|---|------------------------|----------|--|------------------------|------|
| ◆本確認書の提出が必要な方 ・認可保育所等の申請書一式を郵送で提出する方 | | | ◆本確認書の提出が不要な方【提出書類の確認のためにご活用ください】 ・保育課窓口で認可保育所等の申請書一式を提出する方 ・追加書類を郵送で提出する方 ・市外にお住まいの方で、お住まいの自治体の窓口を通じて認可保育所等の申請書一式を提出する方 (追加書類を含む) | | |
| 申請子どもの名前 | フリガナ | 申請子どもの名前 | フリガナ | 入所希望月 | |
| 生年月日 | | 生年月日 | | 年 | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 月 から |

◆必要書類確認表

| | | | | 保護者チェック欄 | | |
|------------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 新規申請の方は必要 | ① 教育・保育給付認定（変更）申請書 （裏面：認可保育所等利用申請書） | | きょうだいがいる場合はきょうだいの人数分用意しましたか？ | <input type="checkbox"/> | | |
| | ② 認可保育所等入所申請に関する同意書 | | 署名しましたか？ | <input type="checkbox"/> | | |
| | ※保育性の必要に応じて父を認めるための1点必要 | 就労（月64時間以上） | ③ 就労証明書 | 自営業・親族が経営者の場合は証明書類を添付しましたか？ | 父 | 母 |
| | | 求職 | ④ 求職活動誓約書 兼 起業準備状況申告書 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 就学・職業訓練校への通学 | ⑤ 就学に関する調査書 | 在学証明書とカリキュラム等の時間割が分かる書類を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 同居家族の介護・看護 | ⑥ 介護・看護に関する調査書 | 障害者手帳の写しもしくは⑧ 診断書を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 保護者の疾病・障がい | | ⑦ 疾病・障がいに関する調査書 | 障害者手帳の写しもしくは⑧ 診断書を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 妊娠・出産 | ⑨-1 出産予定連絡票 （教育・保育給付認定用） | 入所可能期間を確認しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 該当する方のみ必要 | 転園を希望する場合 | | 転園希望申請書 | 転園理由に応じて必要な書類を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | |
| | 休業（育児休業等）が明けて復職している場合 | | ⑩ 復職済証明書 | 勤務先が証明していますか？ | <input type="checkbox"/> | |
| | 児童を認可外保育施設等に預けて就労等している場合 | | ⑪ 児童の預かり実績証明書 | 預け先が証明していますか？ | <input type="checkbox"/> | |
| | 保護者が茅ヶ崎市内の認可保育所・地域型保育事業・認定こども園（保育所部分）に就労することにより、（1）当該施設の受入児童数が増加し、本市の待機・保留児童解消、受入児童数の減少の防止に資することとなる場合、または（2）医療的ケアが必要な児童を受け入れることが可能となる体制を整備できる場合 | | ⑫ 認可保育所等入所利用調整における調整指数の加点にかかる申出書 | 勤務先が証明していますか？ 資格証明書を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | |
| | ひとり親世帯の方 （離婚前提の別居中の方も含む） | | ⑬ ひとり親世帯に関する申立書 | 戸籍謄本等を添付しましたか？ | <input type="checkbox"/> | |
| | 生活保護を受給中の方 | 生活保護受給証明書 | | <input type="checkbox"/> | | |
| 郵送の方のみ必要 | 申請者の本人確認書類 | | 本紙裏面に貼り付けましたか？ | <input type="checkbox"/> | | |
| | 返信用封筒（長3サイズ） | | 110円切手を貼りましたか？ 返送先の住所・氏名を書きましたか？ | <input type="checkbox"/> | | |
| | 郵送提出確認書 兼 提出書類確認書 | | チェック漏れはありませんか？ | <input type="checkbox"/> | | |

郵送提出の方は、裏面の同意事項を必ずご確認ください。

郵送用宛名キリトリ

〒253-8686

茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号
茅ヶ崎市役所こども育成部保育課
認定給付担当 宛

〒253-8686

茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号
茅ヶ崎市役所こども育成部保育課
認定給付担当 宛

郵送用宛名は、保育課へ郵送する際にご活用ください。
申請書の書き方は市ホームページに掲載していますので
ご参考にしてください。



同意事項 (☑チェックしてください)

- 入所審査を希望する月の締切日を確認しました。
締切日までに保育課に届かなかった場合は、次の月の審査から対象となることを了承します。
- 必要書類に不備・不足があった場合は減点または審査対象外となることを了承します。
- 審査における注意事項・審査結果発送時期・最新の保育所等の情報を市ホームページなどで確認しました。
- 希望園やきょうだいの入所優先順位等の変更を希望する場合は、別途、【申請内容（希望園）等変更連絡届】を提出します。
変更受付期限は、申請書の提出締切日と同日となり、郵送必着です。
- 入所内定後に入所を辞退した場合、内定した月の審査は無効となります。
再度入所を希望する際は申請書一式を提出し、入所辞退のあった月を含む年度末の審査までは-2点が付き続けることを了承します。

保護者（代表申請者）確認書類の貼付

※①教育・保育給付認定申請書の「保護者」に記載された方のご提出ください

| 顔写真付きの公的身分証明書を持っている | 顔写真付きの公的身分証明書を持っていない |
|--|---|
| 該当するものの写しを1点貼付してください <ul style="list-style-type: none">・マイナンバーカードのおもて面（顔写真のある面のみ）・運転免許証の表面（変更事項がある場合は裏面も必要）・パスポート（顔写真のある頁のみ）・障害者手帳（顔写真のある場合のみ有効） 等 | 該当するものの写しを2点貼付してください <ul style="list-style-type: none">・保険証（資格確認証）・年金手帳・児童扶養手当証書・公共料金の領収書・特別児童扶養手当証書・学生証・法人が発行した証明書や公的機関が発行した資格証明書 等 |

以下、証明書類貼付欄

① 教育・保育給付認定（変更）申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

| | |
|-----|-------|
| 申請日 | 年 月 日 |
|-----|-------|

【確認事項】下記のこと同意し、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定を申請します。

- 教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に際しては、子ども・子育て支援法第16条に基づき認定及び保育料算定等の子ども・子育て支援法による給付に関する事務を行うため、記載したマイナンバーを関係機関との情報連携等に使用することに同意します。また、税情報（全部又は一部）の取得が出来なかった場合は、市区町村民税課税証明書の提出が必要となります。
- 申請書に記載した事項については、認定、施設等利用費の給付、給食費の徴収に関する情報、利用調整、教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。
- 必要書類の提出等（取り下げ・内定辞退等含む）により認定区分または認定要件等の変更が確認された場合は、本申請書をもって保育課が変更することに同意します。
- 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。

| | | | | | | |
|-----|------|---|---------------|---|----------------------|-------|
| 申請者 | フリガナ | 障害手帳 | クラス年齢 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 有 | 令和6年4月1日時点の年齢 | 令和7年4月1日時点の年齢 | 個人番号 (マイナンバー12ケタ) | |
| | 住所 | | 歳児クラス | 歳児クラス | | |
| 子ども | 希望区分 | <input type="checkbox"/> 1号：幼稚園等 教育標準時間（4時間） | | 利用施設（幼稚園等） | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2・3号認定：保育所等 保育標準時間（11時間） | | 利用施設（保育所等） ※市外保育所や認可外施設 (企業主導型含む)へ入所している方 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2・3号認定：保育所等 保育短時間（8時間） | | | | |

| | |
|--------|--|
| 認定希望期間 | 年 月 日 から ※認可保育所等の入園を希望する場合は裏面の利用希望期間も同じように記入してください |
|--------|--|

| | | | |
|-----|--------|-----------------------|---------------------|
| 保護者 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏名 | 個人番号 (マイナンバー 12ケタ) | |
| | 日中の連絡先 | 優先順位1 → 父・母・その他 () | 優先順位2 → 父・母・その他 () |
| | TEL | TEL | |

| | | | |
|------------------------------|---|--|-----------------|
| 施設等利用給付認定について | 利用（予定含む）施設名： | 該当する認定区分にチェック (年度内の4月1日時点の年齢) | 施設等利用給付認定の認定希望日 |
| ※すでに利用予定があり施設名が決まっている場合のみ記入。 | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設（企業主導型除く） <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 預かり保育（幼稚園等） <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 2号認定（3歳児クラス以上の世帯） <input type="checkbox"/> 3号認定（0歳児クラス～2歳児クラスの非課税世帯） | 年 月 日 |

| 氏名（申請子ども以外） | 続柄 | 別居 | 障害手帳 コピー添付 | 所属先（通園先・就労先等） | 生年月日 | 個人番号（マイナンバー12ケタ） |
|-------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------|-------|------------------|
| フリガナ | 父・母 きょうだい 祖父・祖母 | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | 父・母 きょうだい 祖父・祖母 | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | 父・母 きょうだい 祖父・祖母 | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | 父・母 きょうだい 祖父・祖母 | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | | <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 | | 年 月 日 | |

| | | |
|--------------|--|--|
| 1月1日時点の住民登録地 | 令和6年1月1日時点 父：□茅ヶ崎市 □他(都・道 市・区) 母：□茅ヶ崎市 □他(都・道 市・区) | 令和7年1月1日時点 父：□茅ヶ崎市 □他(都・道 市・区) 母：□茅ヶ崎市 □他(都・道 市・区) |
|--------------|--|--|

| | |
|---------|---|
| ひとり親の場合 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 調停中（□別居している □証明書類がある） □その他 () |
|---------|---|

| | |
|------------|---|
| 生活保護受給者の場合 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書あり 受給開始日： 年 月 日 |
|------------|---|

| 氏名 | 年齢 | 住所（住民票上別世帯であっても、同居所であれば同居とみなします） | 生年月日 | 連絡先 | 保育ができない理由 |
|----|----|---|-------|-----|--|
| 父方 | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所：) | 年 月 日 | — — | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 □その他 |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所：) | 年 月 日 | — — | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 □その他 |
| 母方 | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所：) | 年 月 日 | — — | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 □その他 |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所：) | 年 月 日 | — — | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 □その他 |



認可保育所等利用申請書

※企業主導型保育施設・認定こども園（幼稚園部分）・新制度移行幼稚園に入園の場合は表面のみ記入

| 利用希望期間 | 年 月 日 から □就学前まで / □その他（ 年 月 日まで） | | | | | |
|--|--|---|--|---|----------------|--|
| 希望の保育所名（園番号も必ず記入） | 園番号（7ケタ） | 見学 | 希望理由 | 送迎手段 | 送迎者 | |
| 第1希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| 第2希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| 第3希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| 第4希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| 第5希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| 第6希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他（ ） | 徒歩・自転車・バス・車 | 父・母・祖母・祖父・他（ ） | |
| ※保育所名と園番号が不一致の場合、保育所名に記載されている施設を希望園とします。 | | | | | | |
| 【チェック】 □年齢が受入月齢に達していることを確認した □開所時間内の送迎が間に合うことを確認した □車送迎禁止の園を確認した | | | | | | |
| きょうだいで申請の場合 | <input type="checkbox"/> 同じ園に同時に入所できる場合のみ希望 <input type="checkbox"/> 同じ園に別の時期で入所することも可能→□必ず（ ）を優先 □優先順位なし ※待機子どもは（ ）に預ける <input type="checkbox"/> 別の園に同時に入所することも可能 <input type="checkbox"/> 別の園に別の時期で入所することも可能→□必ず（ ）を優先 □優先順位なし ※待機子どもは（ ）に預ける | | | | | |
| 入所意思の選択 | <input type="checkbox"/> A. 今すぐ入所を希望 <input type="checkbox"/> B. 希望する認可保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整点数が下がってもよい <small>※在園中のきょうだいが育児休業に伴う入所継続制度を利用されている方は、Bを選択した場合、退園となる可能性があります。 ※きょうだいが育児要件で新2号認定を受けている場合、Bを選択していると、新2号認定は育児取得対象児が1歳になる月の月末で終了となります。</small> | | | | | |
| 子どもの現在の居場所 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 認可外施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園（園名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 市外認可保育所等（園名： ） → 待機だった場合は現在の保育所等を <input type="checkbox"/> 利用し続ける / <input type="checkbox"/> 退園する（時期： 月末） | | | | | |
| 待機となった場合 | <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 求職活動を行う <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 児童を預けて就労を開始する・している（ <input type="checkbox"/> 認可外施設・ <input type="checkbox"/> 一時預かり・ <input type="checkbox"/> 親戚・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 幼稚園・ <input type="checkbox"/> 市外認可保育所等） | | | | | |
| 幼稚園への併願 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 保育所の入所を待つ / <input type="checkbox"/> 幼稚園へ行く | | | | | |
| 土曜保育の希望 <small>※子どもを保育する人が誰もいない場合の利用</small> | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 保護者のいずれれもが就労しているため | 毎週 月（ ）回程度 | 時 分 から 時 分 まで（予定） | | |
| | <input type="checkbox"/> あり → | <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 延長保育の希望 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 業務の都合 <input type="checkbox"/> 通勤時間の都合 | 毎日 <input type="checkbox"/> 週（ ）回程度 | 時 分 まで（予定） | | |
| | <input type="checkbox"/> あり → | <input type="checkbox"/> 送迎者の都合 <input type="checkbox"/> 他（ ） | <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 出産予定 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → ⑨-1 出産予定連絡票を提出してください。 | | | | | |
| 子どもの健康状態 | 乳幼児健診 | 受診歴 | <input type="checkbox"/> 4か月健診 <input type="checkbox"/> 10か月から11か月健診 <input type="checkbox"/> 1歳6か月健診 <input type="checkbox"/> 3歳6か月健診 | | | |
| | | 指摘事項等 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（指摘の内容や現在の経過： ） | | | |
| | 持病等 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | 病名（ ） | 現在の治療経過（ ） | | |
| | | | 医療的ケア | <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要（具体的に： ） | | |
| | | | 園での配慮 | <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要（具体的に： ） | | |
| | 投薬 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | くすりの種類： <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他（ ） | （ ） | | |
| | | | 園での対応 | <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要（具体的に： ） | | |
| | 発育 | 離乳食のすすみについて | <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> なめらかにすりつぶした状態 <input type="checkbox"/> 舌でつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯茎でつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯茎で噛める固さ <input type="checkbox"/> 完了 | | | |
| | | 集団生活や友達との関わりについて | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> そうではない | | | |
| | | 大人の言うことへの理解について | <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> あまり理解していない <input type="checkbox"/> 少し理解している <input type="checkbox"/> 理解している | | | |
| 排泄について | | <input type="checkbox"/> おむつをしている <input type="checkbox"/> 手伝いがあればできる <input type="checkbox"/> ひとりで行える | | | | |
| 発語について | | <input type="checkbox"/> 発語なし <input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 2語文 <input type="checkbox"/> 3語文以上 | | | | |
| 支援機関とのかわりについて | | <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 療育（施設名： ） 通所頻度：週（ ）日 <input type="checkbox"/> こどもセンター <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| アレルギー | <input type="checkbox"/> なし | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> あり → | 食物アレルギー（ ） | 症状（ ） | | | |
| | | その他アレルギー（ ） | 症状（ ） | | | |
| | | アレルギー検査について | <input type="checkbox"/> 受診していない <input type="checkbox"/> 受診した（結果： ） | | | |
| | | 除去食について | <input type="checkbox"/> 除去必要（除去するもの： ） <input type="checkbox"/> 除去不要（理由： ） | | | |
| 入所希望の認可保育所等のアレルギー対応 | <input type="checkbox"/> 対応可能であることを確認した <input type="checkbox"/> 確認していない→必ず確認してください | | | | | |

② 認可保育所等入所申請に関する同意書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎福祉事務所長

以下、必ず全ての項目を読み、同意の上、チェックしてください。

子ども・子育て支援法に基づく事務手続きに関すること

- 給付認定について、事務手続きに時間を要するため、申請から30日以上経過後に認定する場合があります。
- 記載したマイナンバーを関係機関との情報連携に使用することに同意します。
- 保育料算定に必要な場合は、世帯構成員のマイナンバーを職権で閲覧し、関係機関との情報連携に使用することに同意します。
- マイナンバー連携において、税情報が取得できなかった際は、課税・非課税証明書を求める場合があります。
- また、状況に応じて、公用請求を行う場合は、茅ヶ崎市が代理者として請求することに同意します。

子どもの様子に関すること

- アレルギーや服薬の対応がある場合、保育園での対応が可能であるかを園に確認してください。
- 乳幼児健診の結果等について、保健師等に情報提供を求めることに同意します。
- 入園前の面談において、児童の発育段階や疾患等により、児童を安全に預かることが困難であると判断した際、内定施設・市及び保護者で協議を行った結果、入所が取消になる場合があります。

申請内容に関すること

- 申請書の有効期限は申請の年度内（3月まで）です。有効期限を過ぎた申請書は、審査から除外されます。（4月申請は取り扱いが異なります）
- 申請内容の変更は、審査締切日まで（毎月10日または10日が土日祝日の場合は直前の開庁日）になります。
- 一人でも多くの児童が入所できるように調整するため、点数が高い方でも第2希望以降の認可保育所等に入所決定する場合があります。
- 取下げを希望する場合、電話等により取下げの意思を確認した時点で審査対象から除外されます。
- 転園等により内定となった場合、元の認可保育所等は退園となり、戻ることはできません。
- 入所意思の「B」を選択した場合について、以下の事項について承知しました。
- ・「利用調整点数0点」となり、他に点数の高い方を優先します。
 - ・その結果、クラス定員が充足し、のちに「A」を選択した場合であっても、希望時期に入所できず、待機となる可能性があります。
 - ・定員に余裕がある園の待機者が「利用調整点数0点」だけだった場合、空きありと公表することがあります。
 - ・「利用調整点数0点」の児童を入所させずに、他の保育の必要性が高い児童を入所させる場合があります。
- 子どもの健康状態等が記載内容と異なる場合、入所が取消になる場合があります。

入所内定後に関すること

- ご家庭の状況が変更になった場合は、保育課まで速やかに届け出てください。

入所内定後、内定取消・退園になる条件に関すること

- 以下に該当した場合、内定取り消しや退園となる可能性があることを承知しました。
- ・保育の必要性事由がなくなった場合、または必要性事由の変更があったにもかかわらず届け出がなかった場合。
 - ・子どもを安全に預かりすることができないと判断された場合。（例）アレルギーや服薬等の対応体制が整わない場合等

保育料納入について

- 保育料は定められた金額を期日までに支払うことに同意します。
- 保育料を滞納した場合、以下の事項について同意します。
- ・滞納状況により、差し押さえなどの滞納処分に進むこと
 - ・保育課から利用中の認可保育所等へ滞納状況を説明すること
 - ・利用中の保育所等から滞納額の支払いについて催促されること
 - ・小規模保育事業等から滞納状況について市が情報提供を受けること
- 上記対応でも滞納状況が改善されない場合は退園となる場合があります。

その他

- 入所後、子どもが保育所等に慣れるまでの最低でも約2週間程度、慣らし保育が必要です。原則、省略することはできません。
- 市が必要と認める場合、市及び認可保育所等が子ども及び家庭の状況を把握し、共有させていただく場合があります。
- 子どもの状況や保護者の保育の必要性について、入所調整対象施設及び内定施設へ情報提供を行う場合があります。
- 保護者の保育の必要性の確認のため、就労内容について勤務先へ照会する場合があります。
- 内定を辞退した場合は、辞退した月の年度末まで-2点が付き続けます。
- 初回申請月のみ待機通知を送付します。その後の有効期限内は、取下げ等がなされるまで引き続き審査を継続します。（4月申請は待機となった場合のみ送付されます）

年 月 日

上記確認項目について、全て同意の上で申請します。

保護者署名 (父)

(母)

自由記載欄

◆◆◆認可保育所等利用申請書用 園番号一覧（7ケタ）◆◆◆

| | 保育所名 | 保育園番号 | |
|----|------------------|---------------|---------|
| あ | あおぞら輝き保育園 | 1200043 | |
| | 朝日ルート1保育園 | 1206572 | |
| | アスク茅ヶ崎保育園 | 1200033 | |
| | アスク茅ヶ崎さざん保育園 | 1200036 | |
| う | うーたん保育園 | 1200031 | |
| | ウェルネス保育園茅ヶ崎 | 1200056 | |
| おか | おひさまキッズアカデミー | 4206574 | |
| | 香川保育園 | 1100005 | |
| こ | かもめ保育園 | 4206573 | |
| | ことりの詩保育園 | 1200046 | |
| さ | 小和田保育園 | 1100001 | |
| | サクラフェリーチェ保育園・辻堂 | 4200086 | |
| | さくら保育ルーム | 4200077 | |
| | Thank you キッズ保育園 | 4206482 | |
| し | 汐見台キッズステージ | 1200032 | |
| | 十間坂保育園 | 1200020 | |
| す | 湘南アイルド茅ヶ崎保育園 | 1200035 | |
| | 湘南くすの木保育園 | 1200028 | |
| | 湘南くすの木 けん | 7200069 | |
| | 湘南辻堂はないろ保育園 | 1200054 | |
| | 湘南なでしこ保育園 | 1200029 | |
| | 湘南なでしこ保育園分園 | 1200050 | |
| | 湘南マドカ幼稚園 | 3200091 | |
| | 湘南やまゆり第二幼稚園 | 3200090 | |
| | 湘南やまゆり幼稚園 | 3200089 | |
| | 湘南幼児学園 | 3206130 | |
| | 松林ころえん | 3200019 | |
| | せ | すまいるステーション保育園 | 1200039 |
| | | 青和保育園 | 1200018 |
| | | 芹沢保育園 | 1200025 |
| ち | 茅ヶ崎保育園 | 1200014 | |
| | 茅ヶ崎ひよこ保育園 | 1200047 | |
| | 茅ヶ崎松若こども園 | 3200087 | |
| | 茅ヶ崎ゆめいろ保育園 | 1200038 | |
| | 茅ヶ崎ゆめいろ保育園南口分園 | 1200051 | |
| | つ | 鶴が台保育園 | 1100004 |
| と | 鶴嶺くじら小規模保育園 | 4206468 | |
| | 鶴嶺フェルマータ保育園 | 1200055 | |
| | とまとさんの保育室 | 5200062 | |

| | 保育所名 | 保育園番号 | |
|----|---------------------|-------------------|---------|
| な | 中海岸保育園 | 1100007 | |
| | なぎさ保育園 | 1200016 | |
| | なぎさ第二保育園 | 1200027 | |
| | 渚ピクニック（なぎさ第二保育園分園） | 1200044 | |
| には | 西久保保育園 | 1200022 | |
| | 梅雲保育園 | 1200024 | |
| ひ | 萩園愛児園 | 1200023 | |
| | HANAIみらい愛育園 赤松町 | 4200074 | |
| | HANAIみらい愛育園 本宿町 | 4200082 | |
| | HANAIみらい保育園 サザン通り | 1206374 | |
| | 浜須賀保育園 | 1100006 | |
| | 浜見平保育園 | 1100003 | |
| | ピノキオ幼児舎茅ヶ崎保育園 | 1200048 | |
| | ピノキオ幼児舎辻堂園 | 4200080 | |
| | ひまわり愛児園 | 1200015 | |
| | ひまわり愛児園分園プリエールひまわり | 1200053 | |
| ふ | フィートリッチ・フィールズ・緑が浜 | 1200021 | |
| | ふれ〜ず保育室 | 5206045 | |
| へ | 平和学園幼稚園 | 3200088 | |
| | ぼかぼか保育園 | 1200040 | |
| ま | ぼとふ茅ヶ崎 | 1206571 | |
| | マザーグースBRANCH茅ヶ崎2保育園 | 4200081 | |
| み | マザーグース保育ルーム | 4200071 | |
| | 松が丘保育園 | 1200017 | |
| | 松浪れいらに保育園 | 1200042 | |
| | まなびの森 茅ヶ崎こども園 | 1200026 | |
| | まなびの森茅ヶ崎もりのこども園 | 3206567 | |
| | まなびの森辻堂もりのこども園 | 3206569 | |
| | まなびの森こども園茅ヶ崎 | 3206568 | |
| | まなびの森保育園辻堂 | 1200049 | |
| | マミー保育園茅ヶ崎 | 1200041 | |
| | 聖鳩幼稚園 | 3200092 | |
| | ミラツ湘南茅ヶ崎保育園 | 1206570 | |
| | MIRATZ湘南辻堂保育園 | 4200084 | |
| | む | 室田保育園 | 1100002 |
| | | メリー★ポピンズラスカ茅ヶ崎ルーム | 1200045 |
| ゆ | ゆうゆう保育園 | 4200076 | |
| | よちよち保育室 | 5200063 | |
| よ | レイモンド湘南こども園 | 3206566 | |
| | レイモンド茅ヶ崎保育園 | 1200030 | |
| わ | わかまつキッズROOM | 4200070 | |

※ここに掲載のない新規開所の保育所等の園番号は、空欄で構いません。
 保育所名と園番号が不一致の場合、保育所名に記載されている施設を希望園とします

③ 就労証明書

| | | | | |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名 | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 所在地 | | | | |
| 電話番号 | — | — | | |
| 担当者名 | | | | |
| 記載者連絡先 | — | — | | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| No. | 項目 | 記載欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|-----|------|------------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 業種 | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | フリガナ 本人氏名 | 生年月日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 雇用の形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 就労時間 (固定就労の場合) | <table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | 合計 時間 | 月間 | 時間 | 分 (うち休憩時間) | 分) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | 合計 時間 | | | | | | 月間 | 時間 | 分 (うち休憩時間) | 分) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労時間 (変則就労の場合) | 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | <table border="1"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table> | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | | | |
| 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 | 日/月 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 産休・育休以外の休業の取得 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の更新の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | 備考欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | <table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table> | 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table> | 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table> | 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table> | 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童名 | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

③就労証明書

茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長 宛

記入例・注意事項

- 記入は必ずボールペンを用い、消えるボールペンは使用しないでください。Excel等の電子データで作成することも可能です。
記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に担当者の訂正印を押印または署名してください。

Table with employee information: 証明日 (西暦 2024年8月1日), 事業所名 (株式会社●●●●), 代表者名 (代表取締役 茅ヶ崎 太郎), 所在地 (茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1), 電話番号 (0467-82-1111), 担当者名 (烏帽子 次郎), 記載者連絡先 (0467-81-7172)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 19 numbered sections. Section 1: 業種 (Agriculture, Manufacturing, etc.). Section 2: フリガナ (ナミノリ ハナコ), 本人氏名 (波乗 花子). Section 3: 雇用(予定)期間等 (2024年4月1日 ~). Section 4: 本人就労先事業所 (Name and address). Section 5: 雇用の形態 (Full-time, Part-time, etc.). Section 6: 就労時間 (Fixed and Variable). Section 7: 就労実績 (2023年7月, 2023年6月, 2023年5月). Section 8: 産前・産後休業の取得. Section 9: 育児休業の取得. Section 10: 産休・育休以外の休業の取得. Section 11: 復職(予定)年月日 (2024年9月15日). Section 12: 育児のための短時間勤務制度利用有無. Section 13: 保育士等としての勤務実態の有無. Section 14: (雇用契約の)満了後の更新の有無. Section 15: 入所内定時育休短縮可否. Section 16: 育休延長可否. Section 17: 単身赴任期間(予定含む). Section 18: 備考欄. Section 19: 保護者記載欄 (Child name: ナミノリ イチロウ, Date: 2023年9月15日, Facility: 小和田保育園).

③ 就労証明書

| | | | | |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名 | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 所在地 | | | | |
| 電話番号 | — | — | | |
| 担当者名 | | | | |
| 記載者連絡先 | — | — | | |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| No. | 項目 | 記載欄 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---|--------------------------|----------|------------|------------|------------|----|--------------------------|--|--|
| 1 | 業種 | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | フリガナ 本人氏名 | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 3 | 雇用(予定)期間等 | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 | 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) | | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| 4 | 本人就労先事業所 | 名称 | | | | | | | | | | | | 住所 | | | |
| 5 | 雇用の形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 就労時間 (固定就労の場合) | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | 合計 時間 | 月間 | 時間 | 分 (うち休憩時間) | 分) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 一月当たりの就労日数 | | 月間 | | 日 | | 一週当たりの就労日数 | | 週間 | | 日 | | | | | |
| | | 平日 | | 時 | | 分 | | ～ | | 時 | | 分 (うち休憩時間) | | 分) | | | |
| | 土曜 | | 時 | | 分 | | ～ | | 時 | | 分 (うち休憩時間) | | 分) | | | | |
| | 日祝 | | 時 | | 分 | | ～ | | 時 | | 分 (うち休憩時間) | | 分) | | | | |
| 就労時間 (変則就労の場合) | 合計時間 | | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | | 時間 | | 分 (うち休憩時間) | | 分) | | | | | | | | |
| | 就労日数 | | <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 | | 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 主な就労時間帯・シフト時間帯 | | 時 | | 分 | | ～ | | 時 | | 分 (うち休憩時間) | | 分) | | | | |
| 7 | 就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | 年月 | 年 | 月 | | | | |
| | | 日/月 | 時間/月 | | 日/月 | 時間/月 | | 日/月 | 時間/月 | | 日/月 | 時間/月 | | | | | |
| 8 | 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 | | 期間 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| 9 | 育児休業の取得 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み | | 期間 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| 10 | 産休・育休以外の休業の取得 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み | | 理由 | <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() | | 期間 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | |
| 11 | 復職(予定)年月日 | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み | | 年 | | 月 | 日 | | | | | | | | | | |
| 12 | 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 | | 期間 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| 13 | 保育士等としての勤務実態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | (雇用契約の)満了後の更新の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 入所内定時育休短縮可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 育休延長可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | 単身赴任期間(予定含む) | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | |
| 18 | 備考欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | 保護者記載欄 | 児童名 | | 生年月日 | | 施設名 | | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 児童名 | | 生年月日 | | 施設名 | | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 児童名 | | 生年月日 | | 施設名 | | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | | | | | | | | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

③就労証明書

茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長 宛

記入例・注意事項

- 記入は必ずボールペンを用い、消えるボールペンは使用しないでください。Excel等の電子データで作成することも可能です。
記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を引き、その上に担当者の訂正印を押印または署名してください。

Table with employee information: 証明日 (2024年8月1日), 事業所名 (株式会社●●●●), 代表者名 (代表取締役 茅ヶ崎 太郎), 所在地 (茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1), 電話番号 (0467-82-1111), 担当者名 (烏帽子 次郎), 記載者連絡先 (0467-81-7172)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 19 numbered sections. Section 1: 業種 (Agriculture, Manufacturing, etc.). Section 2: フリガナ (ナミノリ ハナコ), 本人氏名 (波乗 花子). Section 3: 雇用(予定)期間等 (2024年4月1日 ~). Section 4: 本人就労先事業所 (Name, Address). Section 5: 雇用の形態 (Full-time, Part-time, etc.). Section 6: 就労時間 (Fixed and Variable). Section 7: 就労実績 (2023年7月, 2023年6月, 2023年5月). Section 8: 産前・産後休業の取得. Section 9: 育児休業の取得. Section 10: 産休・育休以外の休業の取得. Section 11: 復職(予定)年月日 (2024年9月15日). Section 12: 育児のための短時間勤務制度利用有無. Section 13: 保育士等としての勤務実態の有無. Section 14: (雇用契約の)満了後の更新の有無. Section 15: 入所内定時育休短縮可否. Section 16: 育休延長可否. Section 17: 単身赴任期間(予定含む). Section 18: 備考欄. Section 19: 保護者記載欄 (Child name: ナミノリ イチロウ, Date: 2023年9月15日, Facility: 小和田保育園).

④ 求職活動誓約書 兼 起業準備状況申告書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務局長

年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | | 子どもの名前 | フリガナ | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生年月日 | 年 月 日 |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | |

| | |
|--------|---------------------|
| 前職の離職日 | 年 月 日頃で退職（または契約が終了） |
|--------|---------------------|

以下、同意の上申告してください。また、活動状況の報告を求められることがありますので、活動の記録を取っておいてください。

下記内容に相違ありません。また、60日以内に就労し、③就労証明書を提出します。

60日以内に就労開始できなかった場合は、認可保育所等を退園します。

※施設等利用給付認定においては、60日以内に就労開始できなかった場合、認定終了となります。

以下、当てはまる項目にチェックしてください

現在、求職活動を行っています

| | |
|---------|---|
| 開始月 | 年 月 日頃から（求職活動中は短時間認定に変更となります） |
| 希望の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・非常勤 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 希望の勤務地 | <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市内 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 活動状況 | <input type="checkbox"/> ハローワークに行っている |
| | <input type="checkbox"/> 会社の説明会に参加したり、面接を受けている |
| | <input type="checkbox"/> 求人情報誌や新聞・ネットの求人広告等を見ている |
| | <input type="checkbox"/> 知人の紹介により行っている |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 証明書類 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（雇用保険受給者資格証など） ※ある場合は添付してください |

認可保育所等に入所後、求職活動を開始します

起業準備をしています

| | |
|---------------|-------------------|
| 事業開始予定日 | 年 月 日から |
| 準備期間 | 年 月 日 から 年 月 日頃まで |
| 現在の活動内容及び事業内容 | |

| | |
|-------------------|-------|
| 記載日 | 年 月 日 |
| 求職活動等を行う 保護者氏名 | |

⑤ 就学に関する調書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|-------|--|------------------------|--|--|
| 子どもの名前 | フリガナ | | | 子どもの名前 | フリガナ | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | | |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | |

就学要件として認められるのは、下記のいずれかに該当する場合のみです。ご自身で確認の上、チェックを入れてください。

| | |
|-------|---|
| 種別 | <input type="checkbox"/> 学校教育法第1条に規定する学校、第124条に規定する専修学校、第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設 <input type="checkbox"/> 職業能力開発促進法第15条の7第3項に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練若しくは第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する指導員訓練若しくは職業訓練又は職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練その他の職業訓練 |
| 就学者名 | フリガナ |
| 就学先名 | |
| 所在地 | 〒 |
| 就学期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで |
| 就学形態 | <input type="checkbox"/> 通学（片道 分） <input type="checkbox"/> 通信教育 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 就学の目的 | 希望する就労種別等、技能取得の目的をご記入ください。 |

| | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|
| 授業の時間帯 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| | 開始時刻 | : | : | : | : | : | : |
| | 終了時刻 | : | : | : | : | : | : |
| 卒業後の予定 | <input type="checkbox"/> 就労先が決まっている 年 月 日から（予定） | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 就労先が決まっていない | | | | | | |

| | |
|------------------|---|
| 添付書類 (2点とも必須) | <input type="checkbox"/> 在学証明書／在学証明に準ずるもの <input type="checkbox"/> 授業のカリキュラムや時間割の分かる書類（直近のもの） |
| 備考 | |

⑥ 介護・看護に関する調書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | | 子どもの名前 | フリガナ | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生年月日 | 年 月 日 |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | |

同居又は入院中の家族の介護・看護が対象となります。

| | | | | | |
|---------------------|--|---|---------|--|--|
| 支援を行う方 | 氏名 | フリガナ | | | |
| 支援が必要な方 | 氏名 | フリガナ | 子どもとの続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 要支援者の所在 | <input type="checkbox"/> 自宅（同居） <input type="checkbox"/> 入院【期間： 年 月 日 から 年 月 日頃まで（予定）】 | | | | |
| 所持しているもの ※コピーを添付 | 手帳 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | | | |
| | 介護 | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証（要介護若しくは要支援の認定後のもの） | | | |
| 手帳等のない方 | <input type="checkbox"/> 診断書を添付 | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|--|--|--|--|
| 施設・ヘルパー等の 利用状況 | <input type="checkbox"/> 全介護・看護を支援者で行っている | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 施設に入所している 【場所： 】 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 施設に通所している（※学校などの教育機関等に通っている場合も記載してください。） 【施設： 】 【利用時間： 時 から 時頃まで】 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ヘルパーを利用している 【 月・火・水・木・金・土 】 【時間： 1日 時間程度】 | | | | |

| 1日の主な介護・看護スケジュール | | | | 1週間の主な介護・看護スケジュール | | | |
|------------------------------------|------------|---------|-------------|--|------------|--------|---------------------------|
| ※介護・看護にあてている時間が分かるよう、具体的に記入してください。 | | | | ※左記スケジュール以外の予定のある日については特に具体的に記入してください。 | | | |
| (例) 7時 | 朝食づくり・食事介助 | (例) 9時 | 親子通園のため付き添い | (例)火曜日 | 通院、運動のため散歩 | (例)木曜日 | 父の仕事が休みのためひとりでの介護・看護の必要なし |
| (例) 8時 | 着替え・支度準備 | (例) 10時 | 通院介助・同行 | (例)水曜日 | 通所施設利用 | (例)金曜日 | 通院、運動のため散歩 |
| 時間 | 内容 | 時間 | 内容 | 曜日 | 内容 | 曜日 | 内容 |
| 6時以前 | | 15時 | | 月曜日 | | 金曜日 | |
| 7時 | | 16時 | | | 火曜日 | | 土曜日 |
| 8時 | | 17時 | | 水曜日 | | | 日曜日 |
| 9時 | | 18時 | | | 木曜日 | | 祝日 |
| 10時 | | 19時 | | 補足事項 | | | |
| 11時 | | 20時 | | | | | |
| 12時 | | 21時 | | | | | |
| 13時 | | 22時 | | | | | |
| 14時 | | 23時以降 | | | | | |

⑦ 疾病・障がいに関する調書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | | 子どもの名前 | フリガナ | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： _____ ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： _____ ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | |

| | |
|---------------|---|
| 疾病・障がい対象者氏名 | フリガナ |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 疾病（診断書を添付してください） <input type="checkbox"/> 障がい（身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳のコピーを添付してください） |
| 現在の状態 | <input type="checkbox"/> 入院中または入院が決定している <input type="checkbox"/> 寝たきりの状態 <input type="checkbox"/> 寝たきりではないが定期通院し安静が必要な状態 <input type="checkbox"/> 体調不良時のみ安静が必要な状態 |
| 病状・症状について | |
| 保育困難な理由（具体的に） | |

| | |
|-----------|---|
| 通院・入院について | <input type="checkbox"/> 通院中 【頻度： _____ か月に _____ 回程度】 <input type="checkbox"/> 入院中 【期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日頃まで（予定）】 |
| 治療見込み期間 | <input type="checkbox"/> 未定 / <input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで（見込み） |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

⑨-1 出産予定連絡票（教育・保育給付認定用）

（宛先）茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | | 子どもの名前 | フリガナ | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中（転園申請含む） | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中（転園申請含む） | | |

以下のとおり、出産予定がありますので、連絡します。

| | | | |
|--------|---|------|---|
| 出産予定日 | 年 月 日 | | |
| 母子手帳No | | 多胎妊娠 | <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 双子以上 |
| 産前産後期間 | 年 月 日 から 年 月 日 ※認定期間は、予定日の6週間前（多胎の場合は予定日の14週前）の月初から出産後8週間後の翌日の月末までとなります。 | | |

認可保育所等の入所申請

出産予定がある場合、産前産後期間の入所の条件が異なります。希望する申請方法を選択してください。

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 出産要件で認可保育所等を申請する （育児休業を取得する場合も含む） | 入所となった場合の在園期間は、 <u>出産日から8週間後の翌日を含む月の月末まで</u> となります。 入所できなかった場合は、 <u>出産日から8週間後の翌日を含む月の入所審査を最後に、それ以降は審査取下となります。</u> |
| <input type="checkbox"/> 申請を取下げる | 【認可保育所等申請取下書】を提出してください。 |
| <input type="checkbox"/> 申請を継続する | 産後期間終了後も保育の必要性が継続することが分かる書類の提出が必要です。 <必要書類> 就労：③就労証明書 求職：④求職活動誓約書兼起業準備状況申告書 就学：⑤就学に関する調書及び添付書類 介護・看護：⑥介護・看護に関する調書及び⑧診断書や手帳などの添付書類 疾病・障がい：⑦疾病・障がいに関する調書及び⑧診断書や手帳などの添付書類 |

認可保育所等の利用中

出産後の状況について選択してください。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 産休後に <input type="checkbox"/> 母（ 年 月 日～取得予定）が、育児休業を取得し、育児休業中も継続して入所を希望します <input type="checkbox"/> 父（ 年 月 日～取得予定）が、育児休業を取得し、育児休業中も継続して入所を希望します 出産後、【就労証明書】及び【出生届 兼 育児休業に伴う認可保育所等入所継続届】を提出してください。 育児休業の開始日を含む月の翌月（1日が開始日の場合は当月）から、短時間認定となります。 | |
| <input type="checkbox"/> 産休後、復職します | 復職後、【復職済証明書】を提出してください。 |
| <input type="checkbox"/> 退園します | 【退園届】を提出してください。 |
| <input type="checkbox"/> 就労以外の要件のため、そのまま継続して認可保育所等を利用します | |
| 里帰り出産をする方の 注意事項 | 子どもが認可保育所等を欠席できる期間は、産前産後期間だけです。それ以降欠席が続く場合は、退園となります。 また、欠席する期間も保育料は発生します。 |

⑩ 復職済証明書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | | 子どもの名前 | フリガナ | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称： ） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | |

記入上の留意事項を確認の上、下記の通り復職したことを証明します。

雇用主記載欄

【記入上の留意事項】

1. 代表者または然るべき担当者が記入してください。訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引き、その上に記入者が署名をしてください。
2. 証明内容について、確認のために事業所等に照会させていただくことがあります。
3. 復職日が証明日より未来の場合、本証明は無効の扱いとします。
4. 記載内容に虚偽があった場合、認可保育所等の入所が取消になる場合があります。
5. 育児休業からの復職について、入所月の翌月10日までに復職できない場合は、原則、認可保育所等は退園となります。

| | | | | |
|------------------|---|--|------------------------------------|--|
| 証明年月日 | 年 月 日 | | 担当者名 | |
| 事業所名 | | | 記載者連絡先 | |
| 代表者名 | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 復職者 | フリガナ | | | |
| 復職年月日 | 年 月 日 | | | |
| 復職理由 | <input type="checkbox"/> 産前産後休暇からの復職 <input type="checkbox"/> 育児休業を終了（短縮）したことでの復職 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 実際の勤務地 または赴任地 | <input type="checkbox"/> 上記事業所と同じ | | <input type="checkbox"/> 上記事業所と異なる | |
| | | | 名称 | |
| | | | 所在地 | |
| | | | 電話 | |

⑪ 児童の預かり実績証明書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

| | | | |
|---|--|--|--|
| 子どもの名前 | フリガナ | 子どもの名前 | フリガナ |
| 生年月日 | 年 月 日 | 生年月日 | 年 月 日 |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中 (保育所等の名称:) <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中 (保育所等の名称:) <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | |
| 施設種別 | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 (企業主導型・幼稚園類似・ベビーシッターを含む) | | |
| | <input type="checkbox"/> 一時預かり | | |
| | | 利用施設に下記「施設記入欄」の記入を依頼してください。 | |
| | | 過去2か月分の「援助活動報酬領収書」を添付してください。 ※活動内容種別が「(1) 預かりのみ」または「(2) 預かりと送迎」のみが対象です。 | |
| | | <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター | |

記入上の留意事項を確認の上、下記のとおり児童の預かり実績があることを証明します。

| 施設記入欄 (認可外保育施設・一時預かり施設のみ) | | | |
|--|-------|---|---|
| 【記入上の留意事項】 | | | |
| 1. 代表者または然るべき担当者が記入してください。訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引き、その上に記入者が署名をしてください。 | | | |
| 2. 上記内容について、確認のため施設等に照会させていただくことがあります。 | | | |
| 3. 記載内容に虚偽があった場合、利用児童の認可保育所等入所が取消になる場合があります。 | | | |
| 4. 入園調整において、提出者全員が必ず加点されるものではありません。 | | | |
| 証明年月日 | 年 月 日 | 担当者名 (連絡先) | (電話番号:) |
| 施設名 | | 代表者名 | |
| 所在地 | | 施設種別 | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり |
| 利用している 子どもの名前 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 契約内容 | 保育料 | 円 | <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間単価 |
| | 受託日 | <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 不定期 | |
| | 受託時間 | 時 分 から 時 分 まで | |
| 預かり実績 ※直近の2か月分 | 年 月 | 実績 | 年 月 |
| | 利用日数 | <input type="checkbox"/> 月64時間以上 <input type="checkbox"/> 月64時間未満 (時間) | <input type="checkbox"/> 月64時間以上 <input type="checkbox"/> 月64時間未満 (時間) |
| 備考 | | | |

⑫ 認可保育所等入所利用調整における調整指数の加点にかかるとる申出書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

保護者記入欄

私は以下のとおり就労しています（就労予定です）ので、茅ヶ崎市内の認可保育所等の入所利用調整における調整指数の加点を申し出ます。
 なお、申請時点の保育所等入所利用調整基準を維持することに加え、この調整指数の加点要件を入所後6カ月以上維持することに同意し、
本条件を維持できなくなった場合は、入所の内定取消または退園となることについて異議はありません。

| | | | | | | | |
|--------|---|------------------------|-------|------------------------|------------------------|---|---|
| 加点の条件 | ◆ 茅ヶ崎市内の認可保育所・地域型保育事業・認定こども園（保育所部分）で就労していること ◆ 保育士・幼稚園教諭・看護師（准看護師は除く）のいずれかの資格を保有していること（または取得見込みであること） ◆ 下記（雇用主記入欄）のいずれかに該当する場合（A：①～③、B、C） | | | | | | |
| 注意事項 | 1. 本調整指数により、入所が確約されるものではありません。 2. 本申出書と併せて、【就労証明書】及び【資格証明書】の両方を提出する必要があります。 3. 転園申請の場合、本申出は適用されません。 | | | | | | |
| 申出者氏名 | フリガナ | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 子どもの名前 | フリガナ | 子どもの名前 | フリガナ | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | | |

雇用主記入欄

申出者の就労状況について、上記内容に相違ありません。
 また、申出者の就労開始により、当該施設における児童の受入について次のいずれかに該当することを申し添えます。

| | |
|--|--|
| 受入要件 ※該当項目に☑ (A. の場合は①～③の該当項目にも☑) | <input type="checkbox"/> A. 受入児童数が増加する → 申出者の就労開始__か月後より、児童を__人受け入れることが可能です |
| | <input type="checkbox"/> ① 保育士として月160時間以上の就労をする場合・・・(15点) |
| | <input type="checkbox"/> ② 保育士として月112時間以上の就労をする場合・・・(10点) |
| | <input type="checkbox"/> ③ 保育士として月64時間以上の就労をする場合・・・(5点) |
| | <input type="checkbox"/> B. 職員欠員などによる受入数の減少を防げる → 申出者の就労開始を受け入れることで現状維持が可能です(5点) |
| <input type="checkbox"/> C. 医療的ケア児童の受入 → 申出者の就労開始__か月後より、医療的ケア児童を受け入れることが可能です(15点) | |
| 保有資格 | 1. 保育士 2. 幼稚園教諭 3. 看護師（准看護師は除く） |
| 記入日 | 年 月 日 |
| 施設名 | |
| 代表者 | |

⑬ ひとり親世帯に関する申立書

(宛先) 茅ヶ崎市長／茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

| | | | | | |
|---|------------------------|---|-------|------------------------|------------------------|
| 子どもの名前 | フリガナ | 子どもの名前 | フリガナ | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス | クラス年齢 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称：） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | <input type="checkbox"/> 保育所等を利用中（保育所等の名称：） <input type="checkbox"/> 申請中(転園申請含む) | | | |

ひとり親世帯として認定できる条件

ひとり親世帯として認められる場合は、住民票上で別住所かつ別居であり、以下の①～③のいずれかに該当する世帯となります。

- ① 公的書類にて、既にひとり親であることが認められている
- ② 離婚調停中または協議離婚予定
- ③ 配偶者が行方不明または生死不明

上記に該当する方は、①～③に応じた必要書類を添付した上でご提出ください。

| | | | |
|--------|---|---------|---|
| 申立者氏名 | フリガナ | 子どもとの続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 |
| 親権について | <input type="checkbox"/> 親権者である <input type="checkbox"/> 親権者ではないが親権者の了承は得ている（※同意書及び委任状が必要です） | | |

①公的書類にてすでにひとり親であることが認められている

| | | | |
|------|---|---------|-------|
| 理由 | <input type="checkbox"/> 離婚 | 離婚日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 死別 | 亡くなられた日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 未婚 | | |
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> ひとり親福祉医療証 <input type="checkbox"/> その他（） ※上記書類のうち、1点を必ず添付してください（コピー可） | | |

②離婚調停中または協議離婚予定

| | |
|-------|--|
| 別居した日 | 年 月 日頃 |
| 調停開始日 | 年 月 日頃 |
| 離婚予定日 | 年 月 日頃 <input type="checkbox"/> 未定 |
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 離婚調停中であると分かる書類 <input type="checkbox"/> 弁護士発行の書類 <input type="checkbox"/> 公正証書 <input type="checkbox"/> その他（） ※上記書類のうち、1点を必ず添付してください（コピー可） |

③配偶者が行方不明または生死不明

| | | | |
|----------|--------|----------|--------|
| 行方・生死不明日 | 年 月 日頃 | 警察に届け出た日 | 年 月 日頃 |
|----------|--------|----------|--------|

申請内容（希望園）等変更連絡届

※当初の申請内容から変更がある場合に使用してください
※審査希望月の締切日を過ぎての変更はできません

(宛先) 茅ヶ崎市長/茅ヶ崎福祉事務所長

年 月 日

以下のとおり、申請内容の変更を希望します。 ※この届出書は入園・転園の申請をしている場合の変更です。新規申請には別途申請書による手続きが必要です

| | | | | | |
|-------|--------|----------------|-------|------------------------|------------------------|
| 申請子ども | フリガナ | | 生年月日 | クラス年齢 | |
| | 子どもの名前 | | 年 月 日 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| 保護者 | フリガナ | | 生年月日 | クラス年齢 | |
| | 氏名 | | 年 月 日 | 令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス | 令和7年4月1日時点の年齢 歳児クラス |
| 変更希望日 | | 年 月 入所審査から変更希望 | | | |

希望園の変更 ※保育所名と園番号が不一致の場合、保育所名に記載されている施設を希望園とします。

| 変更後の希望園順位 | 園番号(7ケタ) | 見学 | 希望理由 | 送迎手段 | 送迎者 |
|-----------|----------|-----|---|----------------|-------------------|
| 第1希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |
| 第2希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |
| 第3希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |
| 第4希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |
| 第5希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |
| 第6希望 | | 済・未 | <input type="checkbox"/> 自宅または勤務先から近い・通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだいが在園している・していた <input type="checkbox"/> その他() | 徒歩・自転車 バス・車 | 父・母・祖母・祖父 他() |

【チェック】 受入年齢に該当していることを確認した 開所時間内の送迎が間に合うことを確認した 車送迎禁止の園を確認した

きょうだいの優先順位の変更

| | |
|---------------|--|
| きょうだいの優先順位の変更 | <input type="checkbox"/> 同じ園に同時に入所できる場合のみ希望 <input type="checkbox"/> 同じ園に別の時期で入所することも可能→ <input type="checkbox"/> 必ず()を優先 <input type="checkbox"/> 優先順位なし ※待機子どもは()に預ける <input type="checkbox"/> 別の園に同時に入所することも可能 <input type="checkbox"/> 別の園に別の時期で入所することも可能→ <input type="checkbox"/> 必ず()を優先 <input type="checkbox"/> 優先順位なし ※待機子どもは()に預ける |
|---------------|--|

入所の優先順位の変更

| | |
|---------|--|
| 優先順位の変更 | <input type="checkbox"/> A. 今すぐ入所を希望 <input type="checkbox"/> B. 希望する認可保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整点数が下がってもよい ※在園中のきょうだいが育児休業に伴う入所継続制度を利用している方は、Bを選択した場合、退園となる可能性があります。 ※きょうだいが育休要件で新2号認定を受けている場合、Bを選択していると、新2号認定は育休取得対象児が1歳になる月の月末で終了となります。 |
|---------|--|

初回入所審査希望月の変更

| | |
|--------------|-----------------------|
| 初回入所審査希望月の変更 | 年 月入所審査 から 年 月入所審査に変更 |
|--------------|-----------------------|

受付印

◆◆◆認可保育所等利用申請書用 園番号一覧（7ケタ）◆◆◆

| | 保育所名 | 保育園番号 | |
|----------------|------------------|---------------|---------|
| あ | あおぞら輝き保育園 | 1200043 | |
| | 朝日ルート1保育園 | 1206572 | |
| | アスク茅ヶ崎保育園 | 1200033 | |
| | アスク茅ヶ崎さざん保育園 | 1200036 | |
| う | うーたん保育園 | 1200031 | |
| | ウェルネス保育園茅ヶ崎 | 1200056 | |
| お | おひさまキッズアカデミー | 4206574 | |
| | 香川保育園 | 1100005 | |
| か | かもめ保育園 | 4206573 | |
| | ことりの詩保育園 | 1200046 | |
| こ | 小和田保育園 | 1100001 | |
| | さくらフェリーチェ保育園・辻堂 | 4200086 | |
| さ | さくら保育ルーム | 4200077 | |
| | Thank you キッズ保育園 | 4206482 | |
| し | 汐見台キッズステージ | 1200032 | |
| | 十間坂保育園 | 1200020 | |
| す | 湘南アイルド茅ヶ崎保育園 | 1200035 | |
| | 湘南くすの木保育園 | 1200028 | |
| | 湘南くすの木 けん | 7200069 | |
| | 湘南辻堂はないろ保育園 | 1200054 | |
| | 湘南なでしこ保育園 | 1200029 | |
| | 湘南なでしこ保育園分園 | 1200050 | |
| | 湘南マドカ幼稚園 | 3200091 | |
| | 湘南やまゆり第二幼稚園 | 3200090 | |
| | 湘南やまゆり幼稚園 | 3200089 | |
| | 湘南幼児学園 | 3206130 | |
| | 松林こころえん | 3200019 | |
| | せ | すまいるステーション保育園 | 1200039 |
| | | 青和保育園 | 1200018 |
| | | 芹沢保育園 | 1200025 |
| | ち | 茅ヶ崎保育園 | 1200014 |
| | | 茅ヶ崎ひよこ保育園 | 1200047 |
| 茅ヶ崎松若こども園 | | 3200087 | |
| 茅ヶ崎ゆめいろ保育園 | | 1200038 | |
| 茅ヶ崎ゆめいろ保育園南口分園 | | 1200051 | |
| つ | | 鶴が台保育園 | 1100004 |
| と | 鶴嶺くじら小規模保育園 | 4206468 | |
| | 鶴嶺フェルマータ保育園 | 1200055 | |
| | とまとさんの保育室 | 5200062 | |

| | 保育所名 | 保育園番号 |
|---|---------------------|---------|
| な | 中海岸保育園 | 1100007 |
| | なぎさ保育園 | 1200016 |
| | なぎさ第二保育園 | 1200027 |
| | 渚ピクニック（なぎさ第二保育園分園） | 1200044 |
| に | 西久保保育園 | 1200022 |
| | 梅雲保育園 | 1200024 |
| は | 萩園愛児園 | 1200023 |
| | HANAIみらい愛育園 赤松町 | 4200074 |
| ひ | HANAIみらい愛育園 本宿町 | 4200082 |
| | HANAIみらい保育園 サザン通り | 1206374 |
| ふ | 浜須賀保育園 | 1100006 |
| | 浜見平保育園 | 1100003 |
| へ | ピノキオ幼児舎茅ヶ崎保育園 | 1200048 |
| | ピノキオ幼児舎辻堂園 | 4200080 |
| ほ | ひまわり愛児園 | 1200015 |
| | ひまわり愛児園分園プリエールひまわり | 1200053 |
| ま | フィートリッチ・フィールズ・緑が浜 | 1200021 |
| | ふれ〜ず保育室 | 5206045 |
| み | 平和学園幼稚園 | 3200088 |
| | ぼかぼか保育園 | 1200040 |
| ま | ぼとふ茅ヶ崎 | 1206571 |
| | マザーグースBRANCH茅ヶ崎2保育園 | 4200081 |
| み | マザーグース保育ルーム | 4200071 |
| | 松が丘保育園 | 1200017 |
| む | 松浪れいらに保育園 | 1200042 |
| | まなびの森 茅ヶ崎こども園 | 1200026 |
| め | まなびの森茅ヶ崎もりのこども園 | 3206567 |
| | まなびの森辻堂もりのこども園 | 3206569 |
| ゆ | まなびの森こども園茅ヶ崎 | 3206568 |
| | まなびの森保育園辻堂 | 1200049 |
| よ | マミー保育園茅ヶ崎 | 1200041 |
| | 聖鳩幼稚園 | 3200092 |
| れ | ミラツ湘南茅ヶ崎保育園 | 1206570 |
| | MIRATZ湘南辻堂保育園 | 4200084 |
| わ | 室田保育園 | 1100002 |
| | メリー★ポピンズラスカ茅ヶ崎ルーム | 1200045 |
| わ | ゆうゆう保育園 | 4200076 |
| | よちよち保育室 | 5200063 |
| わ | レイモンド湘南こども園 | 3206566 |
| | レイモンド茅ヶ崎保育園 | 1200030 |
| わ | わかまつキッズROOM | 4200070 |

※ここに掲載のない新規開所の保育所等の園番号は、空欄で構いません。
 保育所名と園番号が不一致の場合、保育所名に記載されている施設を希望園とします