

★事前チェック票(令和8年度申込用)【保護者記入】

記入日:令和 年 月 日

きょうだいで同時に申し込む場合は一番下のお子様についてご記入ください。

記入者氏名	(申込児童との続柄:)
申込児童氏名	(フリガナ:)

仮抽選番号記入欄 ※2か所とも必ず記入

第1仮抽選番号	第2仮抽選番号

- ・1～99の中からそれぞれ選んでください。
- ・詳しくは利用案内のP. 5「抽選方法」をご確認ください。

申請書を提出する前に以下の内容について確認・記入してください。

1. 住民登録	<input type="checkbox"/> あり (日進市に住民登録がある)			
	<input type="checkbox"/> なし (転入予定)→次のいずれかの書類が必要です <input type="checkbox"/> 【新居の場合】 土地家屋の売買契約書又は賃貸契約書の写し <input type="checkbox"/> 【日進市在住者宅へ転入の場合】 申立書 ☆利用申込書に現住所、転入予定日の記載があるか確認してください			
2. 申込児童の出生状況	<input type="checkbox"/> 出生前(生まれる前) →親子健康手帳の写し(表紙と出産予定日の分かるページ)が必要です。			
	<input type="checkbox"/> 出生後 →利用申込書等に令和8年4月1日時点の年齢を記入しているか確認してください			
3. 現在の通園状況	現在、保育園・幼稚園等に通っていますか?(一時保育は除く)			
	<input type="checkbox"/> はい →施設名() <input type="checkbox"/> いいえ			
4. 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> いる → <input type="checkbox"/> 小学生以上/ <input type="checkbox"/> 小学生未満 <input type="checkbox"/> いない			
	<input type="checkbox"/> 在園児	名前	(歳児)	利用施設
		名前	(歳児)	利用施設
	<input type="checkbox"/> 同時申込	名前	(歳児)	
		名前	(歳児)	
	<input type="checkbox"/> その他 認可外施設等利用・家庭で保育・親族宅に預ける それ以外(具体的に:)			
5. ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> はい →下記の状況についてご記入ください <input type="checkbox"/> いいえ			
	児童扶養手当、市遺児手当、県遺児手当いずれかを受給していますか	<input type="checkbox"/> はい→手当名() <input type="checkbox"/> いいえ		
	同居の家族等(児童から見て)	祖父・祖母・叔伯父・叔伯母・その他()・いない		
6. 同居の家族状況	<input type="checkbox"/> 当該児童が多胎児(双子・三つ子等)である			
	<input type="checkbox"/> 多子世帯(18歳未満の子が3人以上)である			
	<input type="checkbox"/> 世帯内に障害者手帳を取得している人がいる			
	<input type="checkbox"/> 里親である			
	<input type="checkbox"/> 令和8年4月1日時点で18歳～64歳の父・母以外の同居者がいる (世帯分離をしていても同住所地であれば同居とみなします) → <input type="checkbox"/> 父・母以外の同居親族の就労証明書(ない場合は調整指数-2)			
7. 祖父母の状況		同居・別居	住所 (日進市外在住の場合は「〇〇県 〇〇市」など、日進市内在住の場合は住所を全て記入してください)	離別・死別
	父方	祖父	同・別	
		祖母	同・別	
	母方	祖父	同・別	
		祖母	同・別	

8. 保育を必要とする事由の確認	父	母	保育を必要とする事由	
			就労	居宅外(居宅内)で月60時間以上就労している
			産前産後	出産予定日12週間前(多胎妊娠の場合は14週間前)の日から出産日後8週間を経過するまでの期間
			疾病・障害	疾病もしくは負傷している状態にある 精神又は身体に障害を有する状態にある
			介護	同居又は長期入院している親族を常時介護・看護している
			就学	月60時間以上就学している(職業訓練校等での職業訓練を含む)
			災害復旧	災害により児童の居宅を失い又は破損し復旧のため
			求職活動	申込み時点で就労の意思があり、求職活動を継続的に行っている
			その他	令和8年度外に育児休業から復帰予定の育児休業取得中等
9. 育児休業取得状況	現在育児休業を取得していますか、もしくは取得予定はありますか？			
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合→ <input type="checkbox"/> 社保あり(令和 年 月 日復帰予定) <input type="checkbox"/> 社保なし → 次の書類の添付がない場合は育児休業中とは認められません。 <input type="checkbox"/> 直近の育児休業給付金の受給状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 育児休業証明書			
	希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容出来ますか			
	<input type="checkbox"/> はい → 指数表問わず合計指数1点で審査します <input type="checkbox"/> いいえ → 指数表に基づいて審査します この選択は審査結果に直接影響します。「はい」を選択された場合、利用調整において最も低い点数での審査となり、入所できない可能性が非常に高くなります。選択内容を十分にご確認ください。			
	入園できなかった場合どうされますか			
<input type="checkbox"/> 育児延長 <input type="checkbox"/> 認可外施設等利用 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他()				
10. 海外収入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 誰が <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他同居者() 保育料等算定のため、後日、収入額がわかる書類の提出を依頼する場合があります。			
11. 土曜保育	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり → 希望園での土曜保育実施の有無、実施時間を確認してください			
12. アレルギー等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> あり → 何に対して()			
13. 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 疾病・障害 → 疾病・障害()			
	症 状 等() <input type="checkbox"/> 発達の遅れ → 気になること()			
14. 今後の状況の変化の予定	出産・転職等、申込みの状況から保育園入園時点の状況が変更となる予定はありますか？			
	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 具体的に() 申込みの状況から保育園入園時点の状況が変更となる場合、入園後であっても再審査等になる場合があります。変更の届出は必ず事前に提出してください。			
15. 東部保育園の入園希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 令和11年度までの建替え方針に伴い、民間も含めた設置運営を検討しています。今後の検討によっては民間運営へ移行する可能性があり、その際には、在園中に転園となる可能性があります。			
16. きょうだい同時申込	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても同時利用できる施設の利用を希望する。 <input type="checkbox"/> きょうだい別々でも希望順位が高い施設の利用を希望する。			
	【ありの方】 きょうだいのいずれかのみ利用可能な場合、利用を希望しますか。			
	<input type="checkbox"/> いずれが内定しても希望する (内定児童以外は待機となります)。 <input type="checkbox"/> (児童名) _____ が内定した場合のみ希望する。 <input type="checkbox"/> 利用を希望しない (申込児童全員が待機となります)。			