

★事前チェック票(令和5年度当初申込用)

申込み児童名:

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し、提出してください。

≪保護者記入≫

仮抽選番号記入欄

※必ず2か所とも記入してください。

- ・1～99の中からそれぞれ選んでください。
- ・記入した番号は他人に知られないようにしてください。
- ・詳しくは利用案内の「抽選方法について」をご確認ください。

第1仮抽選番号	第2仮抽選番号

○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. 住民登録の有無	<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. 海外収入の有無	<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。			
	<input type="checkbox"/> なし			
3. 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5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			
4. 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			
	主たる生計者(家計を賄っている方)		本人・祖父・祖母・その他( )	
	収入の確認 (1か月の収入額)	給与等		円/月
		その他 (手当等)	児童扶養手当	円/月
			市遺児手当	円/月
			県遺児手当	円/月
	その他	円/月		
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( )			
<input type="checkbox"/> いいえ				
5. 兄弟姉妹の有無	<input type="checkbox"/> いる → <input type="checkbox"/> 小学生以上			
	<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: )			
<input type="checkbox"/> いない				
6. 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 →社保 <input type="checkbox"/> あり(令和 年 月 日復帰予定)			
	<input type="checkbox"/> 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"/> いいえ			

7.祖父母の状況	父方	祖父	同・別	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
		祖母	同・別		
	母方	祖父	同・別		
		祖母	同・別		
8.同居親族の状況	令和5年4月1日時点で18歳～64歳の父・母以外の同居者はいますか？ （世帯分離をしても同住所地であれば同居とみなします）				
	<input type="checkbox"/> いる →次の書類の添付がない場合は調整指数-2 となります。 <input type="checkbox"/> 父・母以外の同居親族の就労証明書				
	<input type="checkbox"/> いない				
9.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5年度外に育児休業から復帰予定の育児休業取得中等		
10.通勤・通学の状況	父	方法	自家用車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他( )		
		時間	____時間____分(片道)		
	母	方法	自家用車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他( )		
		時間	____時間____分(片道)		
11.土曜保育利用希望の有無	<input type="checkbox"/> 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				
	<input type="checkbox"/> なし				
12.食物アレルギー等の有無	<input type="checkbox"/> あり →何に対して( )				
	<input type="checkbox"/> なし / <input type="checkbox"/> 不明				
13.疾病・障害等の有無	<input type="checkbox"/> なし				
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害→ 疾病・障害名 ( )				
	症状等 ( )				
<input type="checkbox"/> 発達の遅れ→ 気になるところ ( )					
14.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				
15.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。				

令和 年 月 日

記入者氏名 \_\_\_\_\_ (申込み児童との続柄: )