

令和6年度 重要事項チェックシート

このチェックシートは入園及び入園後の手続きの中で、とても重要なことを記載したものです。内容をよく御確認ください。
確認できましたら、各項目のチェック欄の□に「✓」でチェックしてください。

	チェック欄	
1	1	<input type="checkbox"/> 入園決定した場合、 入園施設、入園月の変更は原則できません 。入園希望園は、御自宅や職場からの距離や入園児の家庭状況を加味し、通園可能な施設を御記入ください。
	2	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由を証明する書類は、入所希望月時点の内容を記載し提出してください。実態と異なる場合は、決定が取り消しになる可能性があります。 また申込みの内容に変更が生じた場合は、速やかに保育課に報告し、必要な書類を提出してください。 (就労、離職、転居、家族構成、育児休業など) 変更内容によって認定区分や認定期間等が変更になる場合があります。
	3	<input type="checkbox"/> 令和5年1月1日時点の住所を記載してください。 <input type="checkbox"/> 申請書と同居所 <input type="checkbox"/> 申請書と別住所 令和6年1月1日時点の住所を記載してください。 <input type="checkbox"/> 申請書と同居所 <input type="checkbox"/> 申請書と別住所
	4	<input type="checkbox"/> 申込は年度期間内(令和7年3月入園選考まで)は有効です。翌年度(令和7年4月以降)の利用申込みは、改めて手続きが必要です。なお、申込みを取下げの場合は、入園申込取下書の提出が必要です。
	5	<input type="checkbox"/> 各施設の受入状況は公表時点での目安であり、保育士の配置や保育施設の状況によって変動します。
	6	<input type="checkbox"/> 公立わかば保育園は廃園、三島保育園は民営化の予定があります。
	7	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯又は障害者(児)が同居している世帯は、ひとり親世帯又は在宅障害者(児)のいる世帯に関する申立書の提出が必要です。
	8	<input type="checkbox"/> 離婚調停中の場合でも、離婚が成立するまでは、父と母の両方を含めて利用者負担額(保育料)を算定します。
	9	<input type="checkbox"/> 就労(内定含む)、育児休業からの復職予定で申込した方は、入園月に再度就労証明書の提出をしていただきます。書類の提出がない、もしくは申込時点と内容が異なっている場合は原則として入園取消しとなります。
	10	<input type="checkbox"/> 申込対象者が食物アレルギーをお持ちの場合、希望園がアレルギー対応食を提供しているか各施設に確認してから申込んでください。
2	1	<input type="checkbox"/> 現在妊娠していますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (はいと答えた場合⇒出産予定日 年 月 日) ・出生予定児の入園申込の場合 保育施設によって受入可能な月齢が異なりますのでご確認ください。 ・出生予定児のきょうだいの入園申込の場合 「妊娠・出産」を理由に入園できる期間は、出産予定日から8週前の日の属する月初め～出産日から8週を経過する日の翌日の月末までです。また、入園時の認定が「妊娠・出産」の場合や、入園後3か月以内に産前産後認定に切り替わる方については育休特例が適応されず、産前産後認定期間終了後に退園となります。
	2	<input type="checkbox"/> 「求職活動」を理由に入園できる期間は、3か月のみです。それまでに就労できなかった場合、原則として退園となりますが、詳しくは保育課の窓口にて御確認ください。また、就労した場合は、速やかに就労証明書を保育課まで御提出ください。選考中の場合、入園選考時の点数が変更となります。なお、求職活動の状況を確認するため、保育課から電話等での確認や書類の提出を求められることがあります。
	3	<input type="checkbox"/> 育児休業取得中に復職予定で申込をした方は、就労証明書記載の復職予定日の復職が必要です。復職しない場合は、原則として入園決定・内定の取り消し又は退園となります。また、復職日が変更になった場合は速やかに保育課まで御連絡ください。
	4	<input type="checkbox"/> 保育が必要な事由により市が判断し、標準時間保育または短時間保育を決定します。(標準時間:11時間、短時間:8時間) 標準時間と短時間では保育の利用時間や料金が異なります。※月120時間未満の就労、求職活動は原則短時間保育となります。
	5	<input type="checkbox"/> 入園後1か月以上の長期欠席が続く場合は、登園の意思にかかわらず原則退園となります。長期欠席の場合も在籍している間は利用者負担額(保育料)や副食費の負担があります。
3	1	<input type="checkbox"/> 利用者負担額(保育料)の滞納(きょうだいの卒園児含む)がある場合、入園審査において減算の対象となります。
	2	該当者のみ <input type="checkbox"/> きょうだいで同時に利用申請を行う場合 1 <input type="checkbox"/> はい →終了(同時に同じ保育所等が決まらない場合は入園保留となります。) <input type="checkbox"/> いいえ →2に進む 2 <input type="checkbox"/> きょうだいの組み合わせはどちらを優先しますか? →どちらかに☑し、3に進む <input type="checkbox"/> きょうだいが別々でも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等の利用を優先したい(順位優先) <input type="checkbox"/> 希望順位が低くても、同じ保育所等の利用を優先したい(同園優先) 3 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 既に入園しているきょうだいが、転園の希望を出している場合 <input type="checkbox"/> きょうだいが転園できなければ、きょうだいが在園している園を希望する (園名) _____ <input type="checkbox"/> きょうだいと同園でなくても、上位の希望園を優先する
	3	希望者のみ <input type="checkbox"/> 入園選考後(新規入園申込みの場合は第2回入園選考後)、入所保留となった場合、入園希望園以外に受入れ枠に余裕のある保育施設があったとき、情報の提供を希望する。※第5希望まで入園希望園を記載している場合のみ ●希望する(希望する地区 <input type="checkbox"/> 黒磯地区 <input type="checkbox"/> 西那須野地区 <input type="checkbox"/> 塩原地区)※複数可
	4	<input type="checkbox"/> 申込み後、申込み内容に変更が生じた場合(就労状況等の変更等)は、期限までに必要書類を提出してください。変更内容によっては、点数が変わる場合があります。未提出の場合は点数に反映されません。※期限については教育・保育ガイドブック参照。
	5	<input type="checkbox"/> 支給認定証は入園選考結果と合わせて送付します。出生前や転入前の申込の場合は出生後・転入後に送付します。
	6	<input type="checkbox"/> 入園選考期間中に、保育課(0287-46-5536、0287-38-0036、0287-46-5535)又は子育て支援課総合支援係(0287-62-7042)から保護者や保護者勤務先に連絡をする場合があります。

「児童の健康状態」の記入につきましては申込み児童一人につき、個別に御記入ください。
母子手帳を確認して正確に書いてください。

4 児童の健康状態について	児童氏名	1申込み児童名 生年月日: 年 月 日	2申込み児童名 生年月日: 年 月 日
	出生時	出産週数 (週) 出生時体重()g 出産時の異常 なし・あり	出産週数 (週) 出生時体重()g 出産時の異常 なし・あり
	健診	◇今までに受診した検診に○をつけてください。 4か月検診 ・ 10か月検診 ・ 1歳6か月検診 2歳児検診 ・ 3歳児検診 ・今後受診予定→() ・健診で指導や助言を受けた内容を御記入ください。 ()	◇今までに受診した検診に○をつけてください。 4か月検診 ・ 10か月検診 ・ 1歳6か月検診 2歳児検診 ・ 3歳児検診 ・今後受診予定→() ・健診で指導や助言を受けた内容を御記入ください。 ()
	通院	◇今現在通院していますか。また、過去に通院していましたか。 していない ・ している(いた) ※詳細を下枠内に御記入ください (期間: 年 月 月 ~ 年 月 月 ・ 現在) 内容・病名:	◇今現在通院していますか。また、過去に通院していましたか。 していない ・ している(いた) ※詳細を下枠内に御記入ください (期間: 年 月 月 ~ 年 月 月 ・ 現在) 内容・病名:
	入院	◇今までに入院したことがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください (期間: 年 月 日 ~ 年 月 日) 内容・病名:	◇今までに入院したことがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください (期間: 年 月 日 ~ 年 月 日) 内容・病名:
	子育て関係機関への相談	◇今までに子育て関係機関に相談をしたことがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください (子育て相談課 ・ 保健センター ・ 児童相談所 ・ その他()) 内容:	◇今までに子育て関係機関に相談をしたことがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください (子育て相談課 ・ 保健センター ・ 児童相談所 ・ その他()) 内容:
	その他	◇身体の発達・言語の発達等で気になることがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください ()	◇身体の発達・言語の発達等で気になることがありますか。 ない ・ ある ※詳細を下枠内に御記入ください ()
		◇発達や慢性的な病気で病院や施設等に通所や相談をしていますか。 していない ・ している ※詳細を下枠内に御記入ください ()	◇発達や慢性的な病気で病院や施設等に通所や相談をしていますか。 していない ・ している ※詳細を下枠内に御記入ください ()
◇その他お子さんの状況で気になることがありましたら御記入ください。 ()		◇その他お子さんの状況で気になることがありましたら御記入ください。 ()	
上記の内容について、申込み時や入園の際に保護者の方へ詳細をお伺いすることがあります。			

重要事項チェックシートの各項目について、全て同意の上で申し込みます。
利用者負担額算定に関する世帯情報について、提示することに同意します。
申込内容については、入園を希望した保育園・認定こども園・地域型保育施設等へ通知し、在園中関係機関と情報共有する場合がありますことに同意します。また、申告漏れや申込内容に虚偽や不備があった場合、入園の決定が取り消しになったり、入園後は退園となる場合がありますことについて同意します。

年 月 日 保護者氏名 _____