

① 支給認定申請書兼保育園等利用申込書

八丈町長 へて		年 月 日							
保育の必要性の認定および保育園等の利用について、つぎのとおり申請および申込みを行います。 この申込みによる保育の実施および保育料の決定のために必要とする町が保有する個人情報の利用に同意します。 また、前記個人情報および決定された保育料を保育園長等に対して提供することに同意します。									
保護者氏名									
保護者	住所	八丈町							
	転入状況	年1月1日現在の住所（上記と異なる場合はご記入ください。）							
	転居予定	<input type="checkbox"/> 無 → 予定日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 有 → 住所：							
		電話番号	自宅 () 母携帯 () 父携帯 ()						
家族状況 → 申込児童の□にチェック	番号	続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	性別	職業・学校名・通園先等	認定者番号	
	1	世帯主		明・大・昭・平	歳	男・女			
	2	<input type="checkbox"/>		明・大・昭・平	歳	男・女			
	3	<input type="checkbox"/>		明・大・昭・平	歳	男・女			
	4	<input type="checkbox"/>		明・大・昭・平	歳	男・女			
	5	<input type="checkbox"/>		明・大・昭・平	歳	男・女			
祖父母の状況	母方	祖父	氏名	年齢	同居状況	住所(非同居の場合は記入)	電話番号	職業等	
		祖母		歳	<input type="checkbox"/> 非同居 <input type="checkbox"/> 同居		()		
	父方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 非同居 <input type="checkbox"/> 同居		()		
		祖母		歳	<input type="checkbox"/> 非同居 <input type="checkbox"/> 同居		()		
	利用を希望する月		年 月 から		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月末日まで				
	希望する保育園	1	保育園	2	保育園	□保育園の土曜保育を希望する ※保育園の土曜保育申込みは「土曜保育申込書」の提出が必要です。			
2		保育園	4	保育園					
保育園で保育の利用を希望する理由 [記入欄]					※また、「勤務(内定)証明書」「勤務状況申告書」で土曜日勤務が不定期となっている場合は、毎月シフト表の提出をお願いします。				

② 支給認定について（平成27年4月以降の利用については、支給認定証が必要になります。）

希望する保育日数・時間	希望利用日数		希望利用時間	
	1か月当たり	日	時	分から 時 分まで

※ ③家庭状況の「保育を必要とする理由」に基づき、保育を希望する日数および時間（児童を預けてから迎えに来るまでの時間）をご記入ください。

※ 希望利用時間と希望する保育園等の利用時間は異なります。必ずしも希望利用時間で利用できるとは限りませんので、ご注意ください。

③ 家庭状況

保育を必要とする理由 (該当する項目すべてに○をつけてください。)	母の状況		父の状況		町記載欄
	1 就労 3 病気・障がい 5 災害復旧 7 就学 9 育児休業 11 その他 ()	2 妊娠・出産 4 介護・看護 6 求職活動 8 虐待・DV 10 不存在	1 就労 3 介護・看護 5 求職活動 7 虐待・DV 9 不存在 10 その他 ()	2 病気・障がい 4 災害復旧 6 就学 8 育児休業	
※ 以下該当するすべての項目についてご記入ください。					
就労・就学(内定している場合を含む。)	勤務形態	正社員・契約社員 パート(アルバイト)・派遣 在宅勤務・自営・内職 その他 ()		正社員・契約社員 パート(アルバイト)・派遣 在宅勤務・自営・内職 その他 ()	
	事業所(会社)・学校名等				
	育児休業(予定)期間等	年 月 日 ~ 年 月 日 まで 育児休業取得者 母・父 育児休業中の方は、必ず復職希望月をご記入ください。			
		復職希望月 年 月			
	育児短時間勤務等を取 得(予定)している場合	年 月 日 ~ 年 月 日 まで 勤務日数 月平均 日 勤務時間 時 分 ~ 時 分			
申込締切日3か月以内に退職および転職された方は、つきにご記入ください。(利用調整(選考)に必要です。)					
	退職日	年 月 日		年 月 日	
	退職理由	自己都合・会社都合・解雇		自己都合・会社都合・解雇	
不存在	理由	死亡・離婚・未婚・失踪 拘禁・離婚前提の別居 その他 ()		死亡・離婚・未婚・失踪 拘禁・離婚前提の別居 その他 ()	
	発生時期	年 月 日(頃)から		年 月 日(頃)から	
出産	出産日(予定日)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 出産したお子さまの産休明け児 クラスで申込みを予定している。	
病気・障害	病名・障害名				
	手帳の有無	無 有	身体・精神 (級) 愛の手帳 (度)	無 有	身体・精神 (級) 愛の手帳 (度)
	状況	・入院(平成 年 月 日から) ・通院通所(月に 回)・自宅療養		・入院(平成 年 月 日から) ・通院通所(月に 回)・自宅療養	
介護	介護を受ける人	続柄:		続柄:	
求職	求職活動状況	<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや人材派遣会社等に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや人材派遣会社等に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 申込書を提出後、家庭状況や希望園に変更が生じた場合は、各月の申込締切日までに証明書、変更届等をご提出ください。

※ 記載内容と事実が相違した場合、支給認定および入園(内定)を取消すことがあります。

④ 児童の状況

フリガナ		フリガナ	
児童氏名	[生年月日] 年 月 日	児童氏名	[生年月日] 年 月 日
【現在の保育状況】※該当するものにチェックしてください。		【現在の保育状況】※該当するものにチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 保育園等に預けている ・施設名 ()		<input type="checkbox"/> 保育園等に預けている ・施設名 ()	
<input type="checkbox"/> 保護者等が保育している ・保育している人 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 ・保育場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 保護者等が保育している ・保育している人 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 ・保育場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()	
【児童の健康状況】		【児童の健康状況】	
● アレルギー（食物・アトピー性皮膚炎等）はありますか。 <input type="checkbox"/> ある（食物・アトピー・その他） <input type="checkbox"/> ない 医師の診断 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 症状 () 制限する食品等 ()		● アレルギー（食物・アトピー性皮膚炎等）はありますか。 <input type="checkbox"/> ある（食物・アトピー・その他） <input type="checkbox"/> ない 医師の診断 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 症状 () 制限する食品等 ()	
● ひきつけの経験はありますか。 <input type="checkbox"/> ある [歳 か月の時] <input type="checkbox"/> ない		● ひきつけの経験はありますか。 <input type="checkbox"/> ある [歳 か月の時] <input type="checkbox"/> ない	
● お子さまの発達や慢性的な病気（ぜんそく等を含む。）の ことで相談している病院や施設はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 病名 () 病院名・施設名 () 症状 () 週または月にどのくらい通所していますか。 [週・月 回程度] 手術の予定 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (年 月頃予定)		● お子さまの発達や慢性的な病気（ぜんそく等を含む。）の ことで相談している病院や施設はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 病名 () 病院名・施設名 () 症状 () 週または月にどのくらい通所していますか。 [週・月 回程度] 手術の予定 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (年 月頃予定)	
● 障害者手帳（身体・精神）、愛の手帳をお持ちですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ [障害者手帳（身体・精神）・愛の手帳 級（度）]		● 障害者手帳（身体・精神）、愛の手帳をお持ちですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ [障害者手帳（身体・精神）・愛の手帳 級（度）]	
● 保育園等入園に当たり、健康上または発達上、気になるこ とがありましたらご記入ください。		● 保育園等入園に当たり、健康上または発達上、気になるこ とがありましたらご記入ください。	
【入園できなかった場合】※在園児は記入不要です。		【入園できなかった場合】※在園児は記入不要です。	
<input type="checkbox"/> 父または母が家庭で保育する <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する (年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 祖父母・親族・知人等に預ける <input type="checkbox"/> 勤務先に連れて行く（帯同） <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 父または母が家庭で保育する <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する (年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 祖父母・親族・知人等に預ける <input type="checkbox"/> 勤務先に連れて行く（帯同） <input type="checkbox"/> その他 ()	

⑤確認票 No.1

※利用調整（選考）において重要な事項を記載していますので、必ず1項目ずつご確認ください。

チェックしてください

1	利用調整（選考）は申込締切日までに提出された書類で審査します。 <u>必要な書類は、申込締切日までに必ずご提出ください。提出漏れがないか、再度ご確認ください。</u> なお、郵送で申込書等の書類を提出した場合、必要書類の同封漏れや郵送事故による未着について町は一切責任を負いません。	確認済	<input type="checkbox"/>
2	申込書①「希望する保育園等」は、欠員や待機児童の有無に関わらず、利用したい保育園等を希望順に、通える範囲内でご記入ください。 <u>内定後、内定を辞退した場合、同時に申込書も取下げになります。</u>	確認済	<input type="checkbox"/>
3	『就労（内定）証明書』『勤務状況申告書』で、証明日未記載、会社印または代表者印等のないものは無効です。なお、申込書を提出する月の <u>前月1日以降に証明されたものをご提出ください。</u>	確認済	<input type="checkbox"/>
4	就労を理由に申込む方は、勤務実績を加味して利用調整（選考）します。『就労（内定）証明書』『勤務状況申告書』の勤務実績が未記載あるいは不明の場合、証明書記載の契約勤務日数・勤務時間で指数を算定できず、 <u>指数を低く算定することがあります。</u> （収入実績は、東京都の最低賃金と比較して判断します。）	確認済	<input type="checkbox"/>
5	同一指数世帯の優先事項において住民税額が低額の世帯を優先する場合、町の課税台帳にある所得情報に基づいて利用調整（選考）します。申告漏れや提出漏れがある等、 <u>所得情報が確認できない場合、最高額で住民税額を推定します。</u> 利用調整（選考）後、所得更正により住民税額が低額になったとしても利用調整（選考）結果は変わりません。ただし、住民税額が増額になった場合は、利用調整（選考）を見直し、内定を取消することがあります。	確認済	<input type="checkbox"/>
6	在園児および卒園児の保育料に滞納がある方は、必ず支払いをお済ませください。 <u>保育料に滞納があると、利用調整（選考）の際に不利になります。</u>	確認済	<input type="checkbox"/>
7	申込書の有効期間は、 <u>申込月の翌月から当該年度2月入園の利用調整（選考）までです。</u> 入園ができなかった場合、最初の利用希望月のみ「保育利用保留通知書」をお送りします。	確認済	<input type="checkbox"/>
8	4月入園の場合は、申込みが集中し審査に時間を要するため、支給認定の結果は3月末日までに通知します。	確認済	<input type="checkbox"/>
9	申込み後、家庭状況（住所、家族構成、仕事、保育状況等）が変わった場合は、至急、『申請（申込）内容変更届』や『勤務（内定）証明書』等必要な書類を必ずご提出ください。 <u>提出がなく、変更が判明した場合や申込内容と事実が異なる場合は、内定の取消しあるいは退園になることがあります。</u>	確認済	<input type="checkbox"/>
10	保育園では、お弁当持参の行事もありますのでご了承ください。	確認済	<input type="checkbox"/>
11	雇用主が親族等の場合は、自営業とみなして審査します。	確認済	<input type="checkbox"/>
12	保育料は、4月～8月分は前年度分の住民税所得割額、9月～3月は当該年度分の住民税所得割額で算定します。住民税に変更があった場合は、必ずご連絡ください。	確認済	<input type="checkbox"/>

⑤確認票 No.2

チェックしてください



13	<p>(保育園等に内定した場合)</p> <p>保育園等に内定したときは、入園月までに、内定した保育園等で面接と健康診断を受けていただきます。面接と健康診断が受けられない場合や、健康診断の結果、集団保育ができないと判断された場合、内定が取消しになることがあります。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
14	<p>(育児休業を取得している(取得予定の)場合)</p> <p>八丈町立保育園のしおりを必ずご確認ください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
15	<p>(就労中の方で出産を予定している場合)</p> <p>八丈町立保育園のしおりを必ずご確認ください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
16	<p>町立保育園は、いかなる理由であっても18時30分以降は保育することができませんのでご注意ください。18時30分を過ぎてしまった場合は、後日理由書を提出していただきます。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
	<p>(きょうだいで申込みをされる方へ)</p> <p>きょうだいで申込みをされる方は、下記の組合せのご希望についてチェックしてください。チェックの内容により、利用調整(選考)上、有利・不利になることはありません。ただし、選択したご希望の条件を満たさない限り、内定にはなりません。<u>下記以外の組合せ希望がある場合は、別に任意の用紙にご希望の内容を明記してご提出ください。</u></p> <p>また、申込み後に選択した内容を変更したい場合は『申請(申込)内容変更届』の「その他」の欄に、その旨をご記入いただき、速やかにご提出ください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
17	<p>① きょうだいの組合せについて(必ずご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育園等に入れなければ、入園しない (同時期・同園希望) →以下不要</p> <p><input type="checkbox"/> 別々の保育園等でもよいが、同時期でないと入園しない (同時期希望) →③へ</p> <p><input type="checkbox"/> ひとりでも入園できれば入園する (優先児童名) →②へ</p> <p>② きょうだいで同時期に入園できなかった場合</p> <p><input type="checkbox"/> 入園優先児童以外が決まった場合も、決まった子は入園する →③へ</p> <p><input type="checkbox"/> 入園優先児童以外が決まったときは入園しない →③へ</p> <p>③ きょうだいで同時期に入園できる場合</p> <p><input type="checkbox"/> 上位希望園で別園になるよりも、下位希望園で同園を希望する →④へ</p> <p><input type="checkbox"/> 希望順位を優先し別園でも希望する →④へ</p> <p>④ 入園できなかったきょうだいの以後の利用調整(選考)について</p> <p><input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、きょうだいと同じ園のみ空き待ちする(同園希望)</p> <p><input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちする</p>		

チェックしてください



18	<p>(保育園等の変更を希望する方へ)</p> <p>利用する保育園等の変更が内定した場合には、<u>いかなる理由があっても元の保育園等に戻ることはできません。</u>改めての町から意思確認はしませんので、申込み後に保育園等を変更する意思がなくなった場合は、直ちに申込みを取り下げてください。内定した後で辞退すると、元の保育園等は退園になります。申込締切日を過ぎて提出された申込取下げ書はその月の利用調整(選考)に反映できません。ただし、4月入園の利用調整(選考)に限り、申込締切日後でも取下げ可能な場合がありますのでご相談ください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
19	<p>(八丈町外の保育園等を希望する方へ)</p> <p>申込締切日や必要書類等は、自治体により異なります。また、児童の年齢等により受入れを制限している場合がありますので、必ず申込み前に希望園のある自治体にご確認ください。利用調整(選考)は希望先の自治体が行うため、八丈町と同じ申込手続きでは対象外になることがあります。また、申込み受付後、八丈町で保育の必要性を認定し、その後希望園のある自治体へ書類を送付しますので、希望園のある自治体の申込締切日1週間から10日前(必着)までにご提出ください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
◆ 八丈町外から申込みされる方へ			
20	<p>利用希望月の1日までに八丈町へ転入予定のない児童は、<u>一定の申込制限を設けていますので必ず事前にご確認ください。</u></p>	確認済	<input type="checkbox"/>
21	<p><u>八丈町の申込締切日を事前にご確認ください。</u>利用希望月の申込締切日までに、八丈町に届いた書類が利用調整(選考)の対象になります。申込締切日後に提出された場合、翌月以降の利用調整(選考)で反映します。申込締切日までに八丈町届くように住民登録のある自治体にお申込みください。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
◆ 八丈町へ転入予定のある方へ(転入予定日 年 月 日)			
22	<p>利用希望月の1日までに八丈町へ転入することが確認できる書類(賃貸借契約書・売買契約書のコピー等)が添付されていない場合は、<u>八丈町民と同等の利用調整(選考)はできません。</u></p>	確認済	<input type="checkbox"/>
23	<p>八丈町に転入予定で申込みをされた方は、入園希望月の1日までに八丈町に住民票を異動し、改めて八丈町での申込み手続きが必要です。手続きができない場合、内定が取消しになる場合があります。</p>	確認済	<input type="checkbox"/>
<p>上記の事項についてすべて確認し、了承しました。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 _____</p> <p>保護者氏名 _____ (印)</p>			