

# 保育所等利用調整申込書 兼 児童台帳

受付欄

(宛先)池田市長

保育所等での保育を希望するため、次のとおり申込みます。

なお、本申請に関して地方税関係情報その他利用調整に必要な情報の提供・調査を承諾します。

申請日	2	0			年				月			日				
申請子ども	カナ															
	氏名															
申請保護者 ※申請子どもと同居する者に限る	カナ															
	氏名															
	印															
	現住所	〒														
	転入後住所	〒 ※転入予定者のみ記載。														
日中の連絡先 ※左詰め	①												<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他( )
	②												<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他( )

《必ず裏面も記入してください。》

保育の実施希望期間	2	0			年				月			日	～	2	0			年			月		日				
希望する保育所等の名称	第1希望												理由														
	第2希望												理由														
	第3希望												理由														
	第4希望以降																										
待機児童解消保育ルームの利用希望(*1)	《石橋地域》	<input type="checkbox"/> 希望あり	<input type="checkbox"/> 希望なし											送迎バスの利用希望(*2)	<input type="checkbox"/> 希望あり(送迎先: )												
	《池田地域》	<input type="checkbox"/> 希望あり	<input type="checkbox"/> 希望なし												<input type="checkbox"/> 希望するが、自力でも通園できる	<input type="checkbox"/> 希望なし											

(\*1) 公設民営の認可外保育施設です。3以上の保育所等を希望して全て入所保留となった方の中から、選考によって御案内します。

(\*2) カルガモからは細河保育園・ふしお台保育所へ、もりもりkidsからは古江保育所・なかよしこども園へ送迎します。

○ きょうだいで同時申込する場合の選考に係る意向について ※該当する方のみ記入

きょうだいで同時申込時の意向確認	<input type="checkbox"/> きょうだいが同時に入所できる場合のみ希望 ⇒ <input type="checkbox"/> 同じ施設のみ希望 <input type="checkbox"/> 別々の施設でも希望 <input type="checkbox"/> きょうだいが別の時期でも入所を希望 ※きょうだいの優先順位( )																						
------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 上記意向は申込年度中の毎月の選考において反映します。意向に変更がある場合、その旨を速やかに申立てしてください。

【市記入欄】

受理日	2	0			年				月			日	保護者												
認定日	2	0			年				月			日	子ども												
認定開始日	2	0			年				月			日	新規	転所	切替	広域									
第1希望													父要件	就労			疾病	障害	出産	看護	介護				
第2希望												被災		就学	求職	緊急									
第3希望												母要件	就労			傷病	障害	出産	看護	介護					
第4希望											被災		就学	求職	緊急										
第5希望												調整	既就	復職	保育士	待機	2卒	ひとり	赴任						
第6希望										未児	生保		育欠	兄弟	転所	滞納	育延								
第7希望																									
第8希望																									

○ きょうだい既に利用している教育・保育施設、事業について ※該当する方のみ記入

フリガナ 氏名	申請子ども の続柄	満年齢	生年月日	利用している保育所、幼稚園、 認定こども園、事業等の名称	利用期間
		歳	年 月 日	( 市・町・村)	年 月から
		歳	年 月 日	( 市・町・村)	年 月から
		歳	年 月 日	( 市・町・村)	年 月から

○ 育児休業の取得(延長)に関する意向について ※該当する方のみ記入

育児休業の 取得に関する 意向申立て	<input type="checkbox"/> 育児休業を取得(延長)できるが、可能な限り速やかに復職する必要があるため、通常通りの選考を希望します。 <input type="checkbox"/> 育児休業の取得(延長)を許容できるため、他の申込者よりも後の順位付けとなることに不服はありません。
--------------------------	--

※ 上記意向は申込年度中の毎月の選考において反映します。意向に変更がある場合、その旨を速やかに申立てしてください。

○ 申込にあたっての誓約・確認事項

以下のすべての項目に同意の上チェックしてください。すべての項目に同意を頂けない場合、申込は受付できません。

保育所等入所に関する誓約事項	
<input type="checkbox"/>	世帯構成に変更(結婚、離婚、祖父母等との同居等)が生じた場合は、直ちに池田市に届け出ること。
<input type="checkbox"/>	保育要件(就労、疾病、出産、育児休業、求職活動等)の変更や勤務先の変更(異動、退職、転職等)、勤務状況の変更(勤務日数、勤務時間等)が生じた場合は、直ちに池田市幼児保育課に届け出ること。
<input type="checkbox"/>	認定を受けた保育必要量や利用する施設の開所時間等に応じ、送迎の時間を厳守すること。
<input type="checkbox"/>	保育料その他必要な費用は、定められた方法及び期限に従って納入すること。
<input type="checkbox"/>	池田市から書類の提出を求められた場合は、定められた方法及び期限に従って提出すること。
<input type="checkbox"/>	公平かつ適正に教育・保育を提供にあたり必要な範囲において、保育所等から登園状況や連絡先等の情報を収集する場合があること。また、保育所等に対して世帯構成や保育要件等の情報を提供する場合があること。
<input type="checkbox"/>	育児休業から復職して保育所等を利用する場合は、4月入所の場合は4月30日までに、その他の月入所の場合は入所月の翌月1日までに必ず復職すること。また、復職後は提出のあった証明書に記載された勤務日数及び時間のとおりに勤務すること。
<input type="checkbox"/>	上記の項目について1つでも内容に反した場合、保育の実施解除(退所)や再度利用調整を行う場合があること。

保育所等入所に関する確認事項	
<input type="checkbox"/>	利用調整申込は、原則として申込を行った年度中に限り有効であること。ただし、教育・保育給付支給認定証(※保育所等利用調整申込後に交付)に掲載された認定期間が満了する場合は、年度途中で利用調整申込が失効するため、当該認定期間及び利用調整申込有効期間の延長を希望の場合、再度申込手続きを行う必要があること。
<input type="checkbox"/>	転所申込を行った場合、転所決定時に在園の施設は必ず退所となること。また、「育児休業取得中に既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要であること」を保育要件としている間は、転所を行えないこと。

【市記入欄】

保育の実施の要否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
要 ・ 否	自 年 月 日	両親等:( )、( )
(理由)	至 年 月 日	
	入所保育所等の名称	備 考
年 月 日 承諾		