令和４年度保育所等入所　郵送申込時提出書類等チェックシート

※※ 郵送申込を行う方は、本紙を必ず同封して提出してください ※※

申込子どもの氏名	印
申込保護者の氏名	
入所希望月	令和　　年　　月入所申込

１．必要書類の確認

下表を御確認頂き、必要書類が同封されていることを確認のうえ、「チェック欄」に✔を記入してください。
なお、「保育施設入所ガイド」４～５ページを確認のうえ、添付書類ももれなく御用意ください。

チェック欄	書類名称	備考・注意事項等
	郵送申込時提出書類等チェックシート	本紙
	保育所等利用調整申込書 兼 児童台帳	裏面の誓約・確認事項等も要確認
	子どものための教育・保育給付認定申請書	裏面のマイナンバー等世帯情報欄も要記載
	個人番号（マイナンバー）確認書類の貼付台紙	申請者の本人確認書類を裏面に従って貼付
	家庭状況調査書	子どもの健康・発育状況欄は特に詳細に記載
	保育の実施理由証明書	保護者ひとりにつき１部必要。保育要件によっては追加の添付書類が必要となる場合あり
	その他（　　）	ひとり親の証明、転入予定の証明、選考上の調整点数の対象であることの証明等

２．郵送申込に当たっての誓約事項

下表を御確認頂き、誓約事項に同意のうえ、「チェック欄」に✔を記入してください。
なお、すべての誓約事項に同意頂けない場合、郵送申込は受付できません。

チェック欄	誓約事項の内容
	申込の受付期間は、4 月入所の場合は 11 月 19 日（金）、5 月入所以降の場合は入所希望月の 2 か月前の初日～末日までの間であるため、当該期間中の消印により郵送できない場合、または当該期間中に書類不備等が解消しない場合は申込受付が不可とされても異議ございません。
	書類の確実な到達確認のため、簡易書留で郵送を行います。
	池田市による受付確認及び書類不備等の連絡のため、下記メールアドレスまたはＦＡＸへの連絡を承諾し、連絡に対しては速やかに対応します。
	申込子どもの健康状態その他必要な情報の確認のため、利用調整申込書に記載の電話番号への連絡を承諾し、連絡に対しては速やかに対応します。
	申込子どもの健康状態その他の要因により、保育所等入所にあたり特段の配慮が必要と認められる場合、別途来庁を要請する場合があることに同意します。また、保育所等の受入体制等の状況によってやむを得ず申込受付を不可とされても異議ございません。

３．受付確認等のための連絡先について

下記のいずれかひとつを必ず記入してください。頂いた連絡先は本申込手続以外には使用いたしません。

メールアドレス	※迷惑メールフィルタ等、受信設定に御注意ください。
ＦＡＸ番号	