

※保護者記入欄

| | | | |
|------|-------------|----------|--|
| 児童氏名 | | 記入日: | |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | |

提出書類の確認票

新規

※提出する書類をご確認いただき、□欄にチェックをつけてください。

(*)は鎌ヶ谷市の指定様式になります。

市役所確認欄

| 全ての方に提出が必要な書類 | 確認欄 | 備考 | 完了 | 不備 |
|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 教育・保育給付認定申請書(*) | <input type="checkbox"/> | 児童1人につき1部 ※申請者が来庁できない場合は委任状が必要です | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 保育の利用申込書(*) | <input type="checkbox"/> | 児童1人につき1部 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 児童の健康状況調書(*) | <input type="checkbox"/> | 児童1人につき1部 ※必要に応じて診断書の提出を求められることがあります | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 家族状況調書(*) | <input type="checkbox"/> | 申込書裏面 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 教育・保育給付認定・保育の利用申込みに関する確認票及び同意書(*) | <input type="checkbox"/> | 父母の署名が必要です | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 提出書類の確認票(*) | <input type="checkbox"/> | この用紙です | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 保護者の個人番号カードか個人番号通知カードまたは住民票 | <input type="checkbox"/> | 住民票は個人番号の記載があるもの | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 来庁者の身分証明書(運転免許証等1点もしくは健康保険証等2点) | <input type="checkbox"/> | 個人番号カードの場合は不要です | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

保育を必要とする事由を確認するための書類(該当するもの)
 * 児童の父・母、同居している内縁の妻・夫について必須です。
 * 20歳以上65歳未満の親族等(同一敷地内別棟も含む)と同居している場合は、20歳以上65歳未満の親族等についても保育を必要とする事由を確認するための、書類の提出が必要です。事由がない場合にも申し込めますが、利用調整の際に減点対象となります。

| 保育を必要とする事由 | 必要書類 | 必須 | | 任意 | | | | 完了 | 不備 |
|-------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 父 | 母 | 祖父 | 祖母() | () | () | | |
| 月60時間以上(1日4時間以上かつ月15日以上)の就労の方 | 必須 就労(内定)証明書(*) (育児休業取得中の方は育児休業に関する項目を必ず記載) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 妊娠・出産の方 | 必須 母子健康手帳の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 病気の方 | 必須 主治医の意見書(*) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 障がいがある方 | 必須 障害者手帳の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 親族の看護・介護をしている方 | 必須 看護・介護スケジュール(*) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | いずれか ・ 主治医の意見書(*) ・ 障害者手帳等の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 自宅が災害にあった方 | 必須 被災証明書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 求職活動の方 | 内定あり 必須 就労(内定)証明書(*) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 内定なし 必須 求職活動誓約書(*) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 就学の方 | いずれか ・ 在学証明書・時間割 ・ 入学許可書・時間割 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ※同居の親族等については在学証明書(入学許可書)のみ | | | | | | | | |

| 対象者の状況 | 必要書類 | 世帯 | 父 | 母 | 児童() | () | 完了 | 不備 |
|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ひとり親世帯の方 | 必須 戸籍謄本の写し | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 離婚調停中で配偶者と別居している方 | 必須 裁判所からの呼び出し状または事件係属証明書 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 児童・家族が外国籍の方 | 必須 在留カード(外国人登録証明書) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 生活保護を受けている方 | 必須 生活保護受給証明書 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 世帯に障がい者がいる方 | いずれか 障害者手帳・特別児童扶養手当証書・障害年金証書のいずれかの写し | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 兄弟姉妹が幼稚園を利用している方 | 必須 在園証明書 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 市外を申込み方 | 必須 申込み先市町村が別途必要とする書類、(転出予定の場合)転出先住所の分かる書類 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 転園を希望している方 | 必須 転園に関する確認書 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 認可外保育を利用している方 | 必須 利用していることの証明 | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| その他、ご案内P8に該当する事由の場合 | 必須 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 対象者の状況 | 必要書類 | 父 | 母() | 完了 | 不備 |
|--------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 令和元年1月1日現在、市外に住んでいた場合 (住民登録がある場合) | いずれか ・ 令和元年度市市民税課税(非課税)証明書 ・ 令和元年度市市民税・県民税特別徴収税通知書の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 令和2年1月1日現在、市外に住んでいた場合 (住民登録がある場合) | いずれか ・ 令和2年度市市民税課税(非課税)証明書 ・ 令和2年度市市民税・県民税特別徴収税通知書の写し | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* 該当項目がない場合は、ご相談ください。その他、必要に応じて書類の提出をお願いする場合があります。

* 申請の際には、必ずお子様と一緒にお願いします。

* 書類に不足や不備がある場合には、申請を受理できません。

同伴