

# 提出書類チェック表

(提出先) 足立区教育委員会

※FAXでの申し込みは出来ません。※消せないボールペンでご記入ください。

申込児童の氏名 ※2人以上申込の場合は上の子	生年月日	第一希望の保育施設
	(西暦) 年 月 日	

確認項目		※各項目に☑をつけてください
「保育施設利用申込案内」はお読みにになりましたか。		<input type="checkbox"/> はい
利用調整は、申込受付期間内に提出された書類によって行います。 ※受付期間を過ぎて提出された書類は、次回以降の利用調整の対象となります。		<input type="checkbox"/> わかりました
申し込み締切日時点で就労をされていた方は、入所日に同条件の就労をしなければならない場合があります。また、申し込み締切日時点で産前・産後休業、育児休業を取得されていた方は入所月翌月1日までに休業取得中の会社への復職が必要です。		<input type="checkbox"/> わかりました
育児休業の延長を希望している場合は、下記の注意事項及び保育施設利用申込案内のP28(利用調整についてQ1)を確認のうえ☑をつけてください。 《注意事項》 ・家庭で児童を保育できない状況を証明する書類(就労証明書など)の提出がない場合は、保護者1人につき、「就労未定」(3点)と同じ実施基準指数で利用調整を行います。(※利用調整時の実施基準指数が低くなります。)		<input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望している  ※入所内定が出ないことを保証するものではありません。 ※入所内定が出た場合、内定辞退しても保育施設入所保留通知書(不承諾通知書)は発行されません。

提出書類		※各項目に☑をつけてください
全員	①【提出書類チェック表(本紙)】は添付しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
	《裏面》「その他の書類」で「はい」に○をした方のみ → その他の書類は添付しましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 後日提出 <input type="checkbox"/> 添付しない
	②【教育・保育給付認定(「保育の必要性」の認定)申請書兼保育施設利用申込書】は添付しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
	→《希望保育施設》産休明け保育・0歳児保育・延長保育の実施の有無・募集状況は確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
該当者のみ	《裏面》「申込児童の保育状況及び健康状態」は記入しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
	③【家庭状況申告書】は添付しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
	④【家庭で児童を保育できない状況を証明する書類】は添付しましたか。 ※求職中の方は提出する書類はありません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 後日提出 <input type="checkbox"/> 添付しない
	⑤《お子さんの発達上気になることがある方のみ》 【発達に遅れや心配があるお子さんの保育】(P18)の内容を確認しましたか。 ※保育施設の申し込み前に、こども支援センターげんき及び保育施設での面接が必要な場合があります。	<input type="checkbox"/> はい
	⑥《これから出産の予定がある、または現在産前・産後休業中、育児休業中の方のみ》 申込案内P26(Q4、Q9)、P24(保育施設入所後について)の内容を確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
	⑦《私立認定こども園を希望し申し込みをされる方のみ》 【私立認定こども園】(P4)の注意点(費用負担等)を確認し、 【私立認定こども園施設確認証明書】を添付しましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 後日提出
	⑧《小規模保育を希望し申し込みをされる方のみ》 【小規模保育】(P3)及び【小規模保育一覧】(P51)の各園の保育時間・預け入れ可能月齢について確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
⑨《区立認定こども園を希望し申し込みをされる方のみ》 【区立認定こども園】(P3)の注意点を確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい	
⑩《幼稚園に在籍しているお子さんの保育施設の利用を希望する方のみ》 申込案内P27(Q13)の内容を確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい	
⑪《転所を希望し、申し込みされる方のみ》 申込案内P28(内定についてQ2)の内容を確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい	

「保育施設利用申込案内」を全て読み、提出する書類の内容に誤りがないことを確認し、提出します。 また、申込内容が事実と異なる場合は区が入所・転所を取り消すことに同意します。 (西暦) 年 月 日 保護者氏名
--

※申込書類について、くわしくは『保育施設利用申込案内』P11~13をご参照ください。

裏面も必ずご記入ください。

## その他の書類

該当する項目の書類を提出しなかった場合、利用調整において不利になることがあります。  
くわしくは『保育施設利用申込案内』(P 2 1～2 3)をご参照ください。

「はい」に○がついた方は右の書類(コピー)をご提出ください。		○をつけてください。	書類(コピー)を添付したら口の中に☑をつけてください。
<b>実施基準指数</b> 就労形態が会社役員、自営業、内職のいずれかに該当しますか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎就労証明書に加え、就労を証明する書類が必要です。 <b>申込案内 P11「家庭で保育できない状況を証明する書類一覧」</b> をご確認ください。 ※就労証明書だけでは審査において不利になります。
<b>調整指数番号 1・2</b> (求職活動中、就労内定または開業予定の保護者のみ) 各申込締切日より5か月以内に1年以上の就労実績がありましたか？ または、現在の就労先を入所予定日前に退職する予定がありますか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎前職の就労実績及び就労期間(就労開始日と離職(予定)日)がわかるもの 例) 就労開始日、離職日が明記された就労証明書
<b>調整指数番号 3</b> 生計中心者が失業中ですか？ ※各申込締切日より3か月以内に1年以上の就労実績があること。 ※生計中心者とは世帯における最多税額者をさします。		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎離職証明書、雇用保険受給証明書、離職日が明記された就労証明書のいずれかひとつ <input type="checkbox"/> ◎保護者全員の課税証明書(下記※1参照)
<b>調整指数番号 1 2</b> 保護者全員が、住民税非課税ですか？ ※生活保護受給者・納付義務が外国にある世帯は対象外となります。		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎保護者全員の非課税証明書(下記※1参照) <b>※1 申込月により年度が異なります。</b> 令和6年4～6月 入所申込→令和 5 年度 令和6年 7 月 入所申込→令和5または6年度 令和6年8月～令和7年1月 入所申込→令和 6 年度
<b>調整指数番号 1 1</b> 生活保護世帯ですか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎生活保護受給証明書(管轄の福祉事務所で発行)
<b>調整指数番号 8・9</b> 申込児童の両親どちらも、または、両親のひとりがないですか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎児童扶養手当証書または、ひとり親医療証(券) (いずれもご用意できない場合には、世帯員全員の記載がある住民票でも可)
<b>調整指数番号 1 0</b> 申込児童の両親のひとりが連続して3か月以上長期不在ですか？ (単身赴任・海外勤務・入院など)		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎長期不在の理由や期間を証明する書類 例) 単身赴任、海外勤務が明記された就労証明書、入院証明書等
<b>調整指数番号 4～7・優先順位番号 1 1</b> 身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方が住民票上の同一世帯にいますか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎障害者手帳など
<b>調整指数番号 1 4</b> (「保育施設利用申込案内」P 1 8参照) こども支援センターげんきでの面接において発達支援児保育の申込に同意しましたか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎発達支援児保育利用申込書 (こども支援センターげんきでの入園前発達支援児保育利用面接時の控え)
<b>調整指数番号 1 8・優先順位番号 9</b> 現在、申込児童を契約上有償・月ぎめの認証保育所、企業主導型保育施設、事業所内託児所などに預けていますか？(育休中を除く)		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎受託証明書または、契約書と直近月の保育料の領収書
<b>調整指数番号 2 1</b> (4 月入所のみ) 認証保育所、企業主導型保育施設、事業所内託児所などの在籍地で、年齢上限での卒園などによる入所の希望ですか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎受託証明書(年齢上限等による卒園欄のいずれかに☑があるもの。)
<b>調整指数番号 2 2</b> 6 5歳未満の祖父母が住民票上の同一世帯にいますか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎祖父が家庭で保育できない状況を証明する書類 <input type="checkbox"/> ◎祖母が家庭で保育できない状況を証明する書類 <b>申込案内 P11「家庭で保育できない状況を証明する書類一覧」</b> をご確認ください。
<b>調整指数番号 2 7</b> 保護者が保育士、看護師または幼稚園教諭の有資格者として、足立区内の保育施設(本利用申込案内で利用調整を行う施設、認可外保育施設(東京都認証保育所等)、企業主導型保育施設)または私立幼稚園で就労している(育児休業からの復職予定含む)、または、就労が内定していますか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎資格証明書等(保育士証、看護師免許証、幼稚園教諭免許状) <input type="checkbox"/> ◎保育士等の優先入園に関する同意書
<b>優先順位番号 1 6</b> (「保育施設利用申込案内」P 1 3参照) ※マイナンバーによる課税照会にはマイナンバーは提出不要です。			
下記①～③のいずれかに該当する場合右記の書類が必要です。		①・②の方	<input type="checkbox"/> ◎令和5年度(令和4年収入分)課税証明書 または、住民税納税通知書 ※「住民税特別徴収税額の決定・変更通知書」とは異なります。
① 申込時点で足立区民ではない方 ② 保護者が令和5年1月1日時点で足立区民ではない方で、マイナンバーによる課税照会を希望しない方 ③ 保護者が令和5年1月1日時点で日本に住民登録がない方		③の方	<input type="checkbox"/> ◎令和4年中の収入を証明する書類 (令和5年1月1日時点日本に住民登録がない方)
(入所保留となり、4月入所審査の対象となった場合)			
下記①～③のいずれかに該当する場合右記の書類が必要です。		①・②の方	<input type="checkbox"/> ◎令和6年度(令和5年収入分)課税証明書 または、住民税納税通知書 ※「住民税特別徴収税額の決定・変更通知書」とは異なります。
① 申込時点で足立区民ではない方 ② 保護者が令和6年1月1日時点で足立区民ではない方で、マイナンバーによる課税照会を希望しない方 ③ 保護者が令和6年1月1日時点で日本に住民登録がない方		③の方	<input type="checkbox"/> ◎令和5年中の収入を証明する書類 (令和6年1月1日時点日本に住民登録がない方)
<b>優先順位番号 1 6</b> 令和5年度(令和4年中の収入分)住民税申告は <b>未申告</b> ですか？		いいえ はい	<input type="checkbox"/> ◎早急に住民税の申告をしてください。 ※未申告の方はこの項目での審査の際、不利になります。
(令和6年10月～令和7年1月入所申込をする方のみ) 令和6年度(令和5年中の収入分)の住民税申告は <b>未申告</b> ですか？		いいえ はい	

職員使用欄	依頼追加提出書類	父	就労証明書 在学証明書 自営・内職の証明 診断書	母	就労証明書 在学証明書 自営・内職の証明 診断書	受託証明書 ひとり親証明 生活保護受給証明書 母子手帳 保育士資格証等 保育士等の優先入園に関する同意書	
			障害者手帳の写し (非)課税証明書 前職証明書 年間収入申告書		障害者手帳の写し (非)課税証明書 前職証明書 年間収入申告書	祖父 祖母	就労証明書 在学証明書 自営・内職の証明 診断書 障害者手帳の写し
						その他	

# 教育・保育給付認定（「保育の必要性」の認定）申請書 兼 保育施設利用申込書

※ FAXでの申し込みはできません。  
※ ボールペンでご記入ください。

下記事項に同意した上で、教育・保育給付認定（「保育の必要性」の認定）または保育施設利用について次のとおり申請・申し込みます。

- 教育・保育給付認定、保育施設の利用調整、保育料の決定にあたって、課税状況、生活保護受給状況、マイナンバーの調査・確認・推定をすること、及び、利用の決定にあたって区が保有する個人情報を教育委員会から保育施設に通知すること。
- 子ども・子育て支援法では、教育・保育給付認定証の交付については申請後30日以内に交付するとされているが、申請が集中するなど、教育・保育給付認定の審査に時間を要した場合、教育・保育給付認定証の交付まで30日以上経過すること。
- 施設型給付等の保育給付認定に際して、教育委員会が利用料の算定に必要な申請者及び同居する親族全員の課税内容を税務関係当局に報告を求めること（子ども・子育て支援法第16条による）。
- 記入した電話番号に、電話またはショートメッセージ(SMS)にて連絡を取ること。
- 保育施設利用における利用者負担（保育料）が発生する場合、保護者を納付義務者として納付すること（代表問わず保護者に納付義務が発生します。）。



スマートフォンやパソコンから  
オンラインで施設利用の申し込み  
ができます。

※ 希望する項目に☑をつけ、下記の太枠内をご記入ください（裏面もごさいます）。

- 保育給付認定（「保育の必要性」の認定）申請と保育施設利用申込を希望
- 保育給付認定（「保育の必要性」の認定）申請のみ希望

※ 0歳児は、0歳児保育を行っている保育施設のみ希望できます。また、施設ごとに開所時間は異なります。申込案内でご確認ください。  
※ 教育・保育給付認定申請には、住民税情報が必要です。住民税を申告していない保護者の方はお手続きください。

申込日	(西暦) 年 月 日		こちらからお電話する際、ご連絡がつきやすい方にチェックをつけてください。↓			
フリガナ 代表 保護者 氏名	申込児童 からみた 続柄	生年月日	(西暦) 年 月 日		☐電話連絡優先	
フリガナ 保護者 氏名		電話番号	( )			
住所	〒 足立区 丁目 番 号 方					
2023年1月1日時点の住所 ※足立区外に住んでいた方のみ	都道 府県	市区 町村	☐海外に住んでいた	続柄		
2023年1月1日時点の住所 ※足立区外に住んでいた方のみ	都道 府県	市区 町村	☐海外に住んでいた	続柄		
注意 認可保育所、認定こども園（長時間利用）、小規模保育、家庭的保育（保育ママ）をご記入ください。			転入予定 (足立区外在住の方)	有・無	受付者 _____	
注意 教育・保育給付認定（「保育の必要性」の認定）申請のみの場合は、通所（予定）先の企業主導型保育施設名をご記入ください。			保育が必要な理由			
希望 保育 施設	申込児童名 ①	足立区 使用欄 ②	足立区 使用欄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	第1希望			入所（転所）希望年月 / 認定希望日		
	第2希望			(西暦) 年 月 1日から入所希望		
	第3希望			短時間利用を希望する場合、☑をつけてください。 ☑が無い場合、標準時間として認定します。		
	第4希望			<input type="checkbox"/> 保育短時間（8:30~16:30内の最長8時間）		
第5希望						
申込種別	フリガナ 氏名	性別	通所している 保育施設名称	生年月日	申込児童から みた続柄	
申込児童を含む全ての家族・同居人 (保護者、祖父母は除く)	1 入所 転所	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	2 入所 転所 該当 しない	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	3 入所 転所 該当 しない	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	4 入所 転所 該当 しない	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
住民票上同一世帯の 65歳未満の祖父母の ☐有 ☐無	氏名	保育にあたれない理由				
「有」の場合は右項目 をご記入ください		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

◎申込児童の保育状況及び健康状態

〈裏面〉

右の欄に申込児童の名前を記入し、以下の質問についてお答えください。	申 込 児 童 名①	申 込 児 童 名②
お子さんの現在及び過去の保育状況 (いずれかに☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 自宅で保護者、親族、知人が保育している <input type="checkbox"/> 職場に同行している <input type="checkbox"/> 保育施設に (預けている・預けていた)	<input type="checkbox"/> 自宅で保護者、親族、知人が保育している <input type="checkbox"/> 職場に同行している <input type="checkbox"/> 保育施設に (預けている・預けていた)
生まれたときの体重は?	g	g
生まれたのは妊娠何週目でしたか?	週目	週目
首がすわったのはいつですか?	( )か月ごろ ・ まだ	( )か月ごろ ・ まだ
ひとりで歩けるようになったのはいつですか?	( )か月ごろ ・ まだ	( )か月ごろ ・ まだ
けいれんやひきつけを起こしたことがありますか?	ある→( )か月ごろ °Cで ( )回 ない	ある→( )か月ごろ °Cで ( )回 ない
健康上のことで気になることがあればご記入ください。 例) アレルギーがある (食品名や症状、エピペンの使用 等)	ない・ある →	ない・ある →
発達や慢性的な病気、障がい等のため病院や施設等に通院や通所、相談をしていますか? また、過去に大きな病気にかかったことがありますか? (障がいを含む) ※注意	・いいえ ・は い (以下をお答えください) 病 名 等( ) 時 期( )か月ごろ 治癒・現在も通院中 → (定期的・不定期に )年・月に ( )回	・いいえ ・は い (以下をお答えください) 病 名 等( ) 時 期( )か月ごろ 治癒・現在も通院中 → (定期的・不定期に )年・月に ( )回
【上記質問が[はい]の方のみご記入ください】 主治医の先生から集団生活が可能と言われていましたか? また、言われたのはいつ頃ですか?	はい・いいえ→ ( ) 診断日( )年 ( )月 ( )日	はい・いいえ→ ( ) 診断日( )年 ( )月 ( )日
一番最近受けた健診で助言されたことがあればご記入ください。 ※注意	ない・ある →	ない・ある →
その他発達上のことで気になることがあればご記入ください。 ※注意 例) ハイハイ、つかまり立ちができない 話し始めがまだ こだわりが強い、落ち着きがない 等	ない・ある →	ない・ある →

発達に遅れや心配があるお子さんは **こども支援センターげんき及び希望保育施設での面接**をお願いします。また、慢性的な病気があるお子さんは保育施設の受入体制や状況により入所できない場合があるため、希望保育施設での面接をお願いします。詳しくは、保育施設利用申込案内 P 18 をご参照ください。

◎きょうだいの申し込みを同時にされる方 (保育施設利用申込案内 P15~16 をご参照ください。)

次の5つの選択肢の中から該当するもの1つに☑をつけてください。		足立区使用欄
全員が入所できる場合のみ 保育施設を利用する	1 全員が同じ施設に入れる場合のみ入所(転所)したい <input type="checkbox"/> 2 全員が同じ施設に入所を優先し、入れない場合は、別施設に入所(転所)でもよい <input type="checkbox"/> 3 きょうだいで別施設でもよいので、希望順位が高い施設にそれぞれ入所(転所)したい <input type="checkbox"/>	1 同保同時
1人だけ入所できる場合 でも保育施設を利用する ※4・5選択時の注意	4 全員が同じ施設に入所を優先し、入れない場合は、1人でも入所(転所)したい <input type="checkbox"/> 5 きょうだいで別施設でもよいので、希望順位が高い施設に入所(転所)したい <input type="checkbox"/>	2 別保同時(同) 3 別保同時(希) 4 別保順次(同) 5 別保順次(希)
1人だけ入所(転所)になった場合でも、産前産後休業、育児休業からの復職が必要です。		
特記事項がある場合は記入してください	きょうだいの「転所」の申し込みがある方は、どちらかに☑をつけてください(2・4選択時のみ)同時に申し込みをしているきょうだいと、同じ施設に入所できる場合のみ転所する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ↳総当たり表を作成	

◀ 注 意 ▶

- 教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)申請、保育施設利用申し込みには、必要書類(『保育施設利用申込案内』を参照)を確認のうえご提出ください。必要な書類が提出されない場合は、教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)ができず、**利用調整の順位に影響を及ぼす**場合があります。
- 申込内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)、保育施設利用決定を取り消すことがあります。また、入所後に保育施設を利用できる基準に達しなかった場合には、退所となります。

# 家庭状況申告書

児童名	(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設
児童名	(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設
児童名	(西暦) 年 月 日生	在籍中の保育施設	第1希望の申込施設

		代表保護者	保護者
		(申込児童からみた続柄: )	(申込児童からみた続柄: )
<p>右のあてはまるもの全てに☑をつけ、あてはまる以下の項目も選択、ご記入ください。</p>		<input type="checkbox"/> 被雇用者(インターン含む) <input type="checkbox"/> 会社経営・役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 被雇用者(インターン含む) <input type="checkbox"/> 会社経営・役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 内職
		就労	就労
		<input type="checkbox"/> 就学等(職業訓練含む)	<input type="checkbox"/> 就学等(職業訓練含む)
		<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備
		<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産
		<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい
		<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護
		<input type="checkbox"/> 不存在	<input type="checkbox"/> 不存在
	<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> その他( )	
就労・就学等 (職業訓練含む)	就労(就学)先 名 称		
	電 話 番 号	( ) 内線	( ) 内線
求職活動中 起業準備中	前職の退職年月日 または 現職の退職予定日	(西暦) 年 月 日	(西暦) 年 月 日
	起業準備の内容		
出 産	過去2か月以内 の出産または 今後の出産予定 はありますか?  ※必ずどちら かに○をつけ てください	<p>ある ・ ない</p> <p>☑</p> <p>出産(予定)日を書き、あてはまる方に○をつけてください</p> <p>(西暦) 年 月 日に 出産・出産予定</p> <p>⇒ 母子手帳のコピー添付: 添付した ・ 後日提出</p> <p>⇒ 産後休業取得後の予定: 育児休業 ・ 育児休業を取らずに職場復帰</p> <p>☑</p> <p>育児休業に○をした方は、下記の[注意事項]をお読みの上、チェックをお願いします</p> <p>[注意事項]</p> <p><input type="checkbox"/> 産前・産後休業中、育児休業中で、現在保育施設利用申込中(または転所申込中)の場合は入所後、翌月の1日までに復職してください。また、2人以上の申し込みの場合、1人だけ入所(転所)になった場合でも、復職や就労が必要になります。</p> <p><input type="checkbox"/> 入所前後に出産予定があり、入所後一度も就労せずに産前・産後休業に入る場合は、産後休業取得後、すみやかな復職が必要となります。</p> <p>(例: 出産月8月 7~10月の間に入所の場合は11月に復職が必要です。)</p> <p><input type="checkbox"/> 上記のいずれの場合も復職せずに育児休業を取得する場合は退所(内定取消)となります。</p> <p><input type="checkbox"/> すでに在園しており年少児童の育児休業を取得する場合、在園できる期間は年少児童が満1歳に達した年度の年度末(3月末日)までとなります。</p>	
	病 名		
保護者の 疾病・障がい	障 害 者 手 帳	無 ・ 有	無 ・ 有
	入所希望月 1日時点で 1か月以上の 入院が続きますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

申込児童 からみた 両親の 不存在	対 象	両親のいずれか ・ 両親ともに		
	理 由	死別 ・ 離婚 ・ 結婚歴なし ・ 拘禁 ・ 行方不明 ・ 離婚前提の別居 その他（ ）		
介 護 看 護	介護・看護を する方	氏名（ ）・申込児童からみた続柄（ ）		
	介護・看護を 受ける方	氏名（ ）・申込児童からみた続柄（ ）		
	障害者手帳 または 要介護認定	無 ・ 有		
	直近過去3か月の 介護・看護の状況	(西暦) 年 月分	(西暦) 年 月分	(西暦) 年 月分
		日	日	日
		総介護・看護時間 時間 / か月	総介護・看護時間 時間 / か月	総介護・看護時間 時間 / か月
備考	備考	備考		
その他 事由	上記以外の要件 ボランティアや、 火事・地震等の災 害復旧のため、保 育に当たれない等  「いつから」 「どれくらい」 具体的な内容を、 ご記入ください。			

- ※ 申告内容について照会させていただくことがあります。
- ※ 記入内容が事実と異なる場合は、退所または内定取消となります。
- ※ 記載内容に不備があると、利用調整の順位に影響を及ぼすことがあります。

# 就労証明書

足立区教育委員会

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※ 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄														
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )														
2	フリガナ 本人氏名								生年 月日	年	月	日				
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			年		月	日	～	年	月	日		
4	本人就労先事業所	名称														
		住所														
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )														
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
		一月当たりの就労日数				月間				日	一週当たりの就労日数				週間	日
		平日		時		分		～		時		分		(うち休憩時間		分)
	土曜		時		分		～		時		分		(うち休憩時間		分)	
	日祝		時		分		～		時		分		(うち休憩時間		分)	
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)					
	就労日数		<input type="checkbox"/> 月間		<input type="checkbox"/> 週間		日									
	主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
7	就労実績 ※日数は有給休暇分を含み、時間数は休憩・残業・有給休暇分を含む	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月			
		日/月		時間/月		日/月		時間/月		日/月		時間/月				
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み														
		期間		年		月	日	～	年		月	日				
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み														
		期間		年		月	日	～	年		月	日				
10	産休・育休以外の 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み		理由		<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )										
		期間		年		月	日	～	年		月	日				
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み		年		月	日									
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間		年		月	日	～	年		月	日		
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)		
13	保育士・幼稚園教諭・看護師としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無														
14	備考欄															
追加的記載項目欄																
15	本人住所															
16	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		期間		赴任開始日(赴任予定日)		～		赴任終了日※未定の場合は記載不要						
						年		月	日	～		年		月	日	
				赴任予定地												
17	雇用期間の更新有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定														

【必ず裏面をご確認及びご記入ください。】

