

## 2025年度 保育施設申込に関するチェックシート

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	年 月 日
第一希望施設名	

下記質問について、あてはまる場合は「はい」に、該当しない場合は「いいえ」に○印を入れてください。「はい」の場合は、該当者確認欄で該当者にチェックを入れてください。【「他」欄の（ ）内には、児童との続柄を記入】  
また、「はい」の場合は、詳細記入・注意事項欄をご確認いただき、必要書類がある場合は、書類をご提出ください。

番号	質問	チェック欄		該当者確認欄			「はい」の場合 必要書類	「はい」の場合、詳細記入・注意事項欄	市確認欄
				父	母	他			
1	2024年1月2日以降に明石市に転入しましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	必要	住民票をおいていた自治体で発行される市民税課税証明書の提出が必要です。詳しくは「保育施設利用のしおり」14ページ、20ページをご確認ください。 転入日( 年 月 日 )	<input type="checkbox"/>
2	2023年1月1日以降に海外で所得がありましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	必要	海外所得にかかる証明書兼申立書の提出が必要です。詳しくは「保育施設利用のしおり」14ページ、20ページをご確認ください。	<input type="checkbox"/>
3	申請区分は転園ですか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	-	転園理由にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 兄弟揃えるため 転居、転勤、転職の事実発生(予定)日( 年 月 日 )	<input type="checkbox"/>
4	保護者は妊娠していますか。	はい	いいえ	-	<input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	必要	母子健康手帳のコピー(表紙・分娩予定日が分かるページ)をご提出ください。また、産前産後休暇中の場合は、就労証明書で産前産後休暇に入っていることを証明してください。	<input type="checkbox"/>
5	市内の認可の保育・教育施設で保育士または預かり保育スタッフとして就労中(就労予定)ですか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( <input type="checkbox"/> )	-	就労形態にチェックを入れてください。 【 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )】	<input type="checkbox"/>
6	申請児童が認可外の保育施設や一時預かり、企業主導型保育事業を月64時間以上利用していますか。	はい	いいえ	-	-	-	必要	認可外保育施設等利用申立書および添付書類(利用していることが分かる書類のコピー)をご提出ください。	<input type="checkbox"/>
7	申請児童や同居の家族が身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、児童通所サービス受給者証の交付を受けている、または特別児童扶養手当の給付を受けていますか。	はい	いいえ	-	-	-	必要	手帳(氏名、手帳番号、等級及び有効期限が分かる部分)や受給者証等のコピーをご提出ください。	<input type="checkbox"/>
8	申請児童に食物アレルギーはありますか。	はい	いいえ	-	-	-	必要	入所前食物アレルギー児童状況確認票をご提出ください。施設によっては受け入れできない可能性がありますので、申込締切日までに施設へ確認をお願いします。	<input type="checkbox"/>
9	申請児童やその兄弟姉妹が、認可の保育施設を利用していますか。	はい	いいえ	-	-	( <input type="checkbox"/> )	-	利用施設・事業所名( )	<input type="checkbox"/>
10	申請児童の兄弟姉妹が、認可の保育施設に同時に利用申込(転園希望を含む)をしていますか。	はい	いいえ	-	-	( <input type="checkbox"/> )	-	第一希望施設・事業所名( )	<input type="checkbox"/>
11	申請児童の兄や姉が、申請児童と別居していますか。	はい	いいえ	-	-	( <input type="checkbox"/> )	必要	住民票が別の場合は、兄や姉の状況が分かる書類(戸籍謄本等)をご提出ください。	<input type="checkbox"/>

下記項目について、質問をお読みいただき、チェック欄にチェックを入れてください。その後、注意事項欄をよくお読みください。

番号	質問	チェック欄		注意事項欄	市確認欄
12	希望する保育時間や申請児童の年齢は、希望先の保育施設・事業所の保育時間や受入年齢にあてはまりますか。	はい	いいえ	条件にあてはまらない施設では、選考の対象とはなりません。各施設の保育時間や受入年齢については、「保育施設利用のしおり」30ページ~36ページをご確認ください。	<input type="checkbox"/>
13	希望順位にかかわらず、すべての保育施設・事業所の見学をしていますか。	はい	いいえ	締切日までに保育施設の見学を行っていただく事をお勧めします。	<input type="checkbox"/>
14	お手元にコピーを残されましたか。	はい	いいえ	一度提出された書類を返却すること、コピー等をお渡しすることはできません。コピーをお手元に残されたい場合は、事前にお取りください。提出会場にコピー機はありません。	<input type="checkbox"/>