

# 保育園入園確認書

以下の内容を確認し、□欄にチェック及び必要箇所に記入してください。裏面も確認してください。

園児について	
・健診について、年齢ごとに受診されていますか。 3か月、4か月児健診 <input type="checkbox"/> 受診(指導: <input type="checkbox"/> 有(内容: 1歳6か月児健診 <input type="checkbox"/> 受診(指導: <input type="checkbox"/> 有(内容: 3歳児健診 <input type="checkbox"/> 受診(指導: <input type="checkbox"/> 有(内容: その他の健診 <input type="checkbox"/> 受診(時期:	) / <input type="checkbox"/> 無 ) / <input type="checkbox"/> 未受診 ) / <input type="checkbox"/> 無 ) / <input type="checkbox"/> 未受診 ) / <input type="checkbox"/> 無 ) / <input type="checkbox"/> 未受診 ) / <input type="checkbox"/> 未受診
・「ひきつけ」や「けいれん」を起こしたことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい(初回、頻度、状況: <input type="checkbox"/> いいえ	) / <input type="checkbox"/> いいえ
・アレルギーはありますか。 検査 <input type="checkbox"/> 済(原因物質: 症状 (下痢・湿疹・嘔吐・その他 アナフィラキシーショック <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし エピペンの所持 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	) / <input type="checkbox"/> 未 )
・持病(医療的ケアも含む。)がありますか。 <input type="checkbox"/> はい(病名: 配慮の必要な事項( <input type="checkbox"/> いいえ	) / <input type="checkbox"/> いいえ )
・ふたばやよつば等児童発達事業所に通ったことがありますか。 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> ふたば <input type="checkbox"/> よつば <input type="checkbox"/> その他(施設名: <input type="checkbox"/> 無	) / <input type="checkbox"/> 無
・これまでに利用したことのある保育園はありますか。 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> キッズハウスみよし <input type="checkbox"/> みよしの森ほいくえん <input type="checkbox"/> その他(施設名: <input type="checkbox"/> 無	) / <input type="checkbox"/> 無
・その他児童の発達(身体・知的・言語面)で配慮を要する事項 (	)
待機の(当初入園できない)場合の対応	
・待機になった場合、児童の預け先はどうしますか。 <input type="checkbox"/> 認可外保育所等 <input type="checkbox"/> 企業内保育所 <input type="checkbox"/> 保育園の一時的保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 育休延長 <input type="checkbox"/> 求職活動の延長 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の親族 <input type="checkbox"/> 他(	)
兄弟姉妹について	
・入所しない未就学の兄弟姉妹はいますか。 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 有の場合、入所しない児童の預け先は <input type="checkbox"/> 認可外保育所等 <input type="checkbox"/> 企業内保育所 <input type="checkbox"/> 保育園の一時的保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 育休中の保護者 <input type="checkbox"/> 親族に預ける(保護者との関係: <input type="checkbox"/> 他(	) ) )
保護者について	
・出産の予定はありますか。 <input type="checkbox"/> 有(予定日:令和 年 月 日) / <input type="checkbox"/> 無 有の場合、生まれた子の産後8週以降の状況は <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 親族に預ける(保護者との関係: <input type="checkbox"/> 職場に連れていく <input type="checkbox"/> 他(	) ) )
・就労の方は第一希望の園からの通勤時間・通勤方法を教えてください。 父の通勤方法: 通勤時間:片道 母の通勤方法: 通勤時間:片道	

申込内容について	
<p>下記2及び3について基準を下回った場合は退園となります。</p> <p>就労証明書等の内容に虚偽、または実際の内容と違う場合は、退園になります。入所3か月後に直近2か月分の給与明細書等の写しを提出し、就労実績を園で確認します。(求職活動だった保護者は就労後3か月後の提出になります。)</p>	□了承
1 求職活動での申込み	
<p>入所日の2か月後の同日までに就労し、かつ就労証明が提出されていること。求職活動を理由に入所できるのは求職活動開始日から12か月以内に1回のみです。</p>	□了承
2 居宅内及び居宅外労働での申込み	
<p>毎月、1か月あたり60時間以上就労していること。</p>	□了承
3 内職での申込み	
<p>毎月、1か月あたり60時間以上就労し12,500円以上の実績が必要</p>	□了承
4 育休復帰での申込み	
<p>育休取得の雇用元に復帰しない場合は入所取り消しになります。</p>	□了承
<p>入所決定後、育休を延長した場合は入所申込みの取下げをしてください。</p>	□了承
<p>派遣社員で復帰後の職場、就労開始日または就労時間が未定の場合、就労予定者として扱います。(－2点の調整があります。)</p>	□了承
5 入所希望園の変更について	
<p>入所園決定後、園の変更はできません。</p> <p>(入所後、転園を希望する場合は、随時転園希望を提出し、希望園に空きがあれば転園できます。)</p>	□了承
その他	
<p>保育料算定に必要な市民税額が判明しない場合(未申告、マイナンバー・課税資料の提出無等)、保育料は最高額になります。</p>	□了承
<p>申込み後または入園後に変更(住所、勤務先、勤務時間、家族構成等)があった場合、関係書類(就労証明書等)を提出する。</p>	□了承
<p>兄弟姉妹別園入所の場合、行事が同日になる場合があります。</p>	□了承
<p>5月以降の途中入園について、4日間のならし保育を推奨しています。初日と2日目は給食なしで午前11時降園、3日目・4日目は給食ありで午後1時降園、5日目から通常保育時間です。ならし保育開始から保育料が発生します。</p>	□了承
<p>転入予定の場合、入所日までにみよし市に転入し、かつ実際に生活していることが必要です。</p>	□了承
<p>三好文化こども園は、入園料や給食費等、別途料金が発生します。</p>	□了承
<p>城山保育園は令和8(2026)年度に移転及び指定管理(民間)運営を予定しております。</p>	□了承

別紙「保育園等入園申込みのご案内」の内容を理解し、上記項目について、確認しました。

令和 年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

入所希望 児童氏名 \_\_\_\_\_

同時申込み 児童氏名 \_\_\_\_\_ 児童氏名 \_\_\_\_\_