

郵送申請用チェックシート

○注意事項 お読みいただき口欄にチェックをつけてください。

<input type="checkbox"/>	郵送申請が可能なのは、昭島市民の方で昭島市内の保育施設をご希望の方のみです。 ただし、疾病・障害等があるお子さんの入所申請をする場合や、市外の保育施設の申請をする場合は、窓口へ直接ご提出ください。
<input type="checkbox"/>	必要書類については裏面の「必要書類一覧」を確認し、不足や不備等がないよう提出してください。 本人確認書類（コピー）、および郵送申請用チェックシート（この紙）を同封してください。
<input type="checkbox"/>	令和5年4月入所申請の締切りは 令和4年12月7日（水）必着 です。 5月以降の入所申請は 入所希望月の前月15日（土・日・祝日にあたる場合は前開庁日）必着 です。 締切り後に到着した場合は受け付けできませんので、日程に余裕をもって準備してください。
<input type="checkbox"/>	保育施設入所申込関係以外の書類を同封することはできません。 特定記録郵便やレターパックライトなど、ご自身で到着確認が出来る郵送方法を推奨しております。
<input type="checkbox"/>	提出された書類は返却できません。コピーが必要な場合は事前にお取りください。
<input type="checkbox"/>	郵送事故を含む書類の不達・遅延について、昭島市では責任を負いかねます。
<input type="checkbox"/>	不足書類等の提出は窓口のみとなります。また締切り後の提出は審査に反映できません。
<input type="checkbox"/>	窓口や個別相談会など、事前の相談では書類の確認が可能です。申請や書類の相談がある場合はご利用ください。

○連絡先

提出された書類に不足、不備があった場合は連絡いたしますので電話番号と連絡可能な日中の時間帯を記入してください。なお、不足、不備があるまま申込締め切りを過ぎた場合、入所審査対象とならないこともありますのでご注意ください。

	電話番号	連絡先名称 (母携帯、父勤務先など)	連絡可能な時間帯（日中）
①	— —		: ~ :
②	— —		: ~ :

○郵送方法

裏面の必要書類一覧を確認し、

- ・申請書類（教育・保育給付認定申請書、保育所等利用申込書、入所申込みチェックシート）
- ・就労証明書等、保育を必要とする事由を証明する書類
- ・申請者本人確認書類のコピー
- ・個人番号（マイナンバー）を記載した場合は、申請者のマイナンバーが確認できる書類
- ・郵送申請用チェックシート（この紙）

を別紙の送付先までご提出ください。

上記事項について確認し、了承しました。

年 月 日


保護者署名 _____

児童名 _____ 年 月 日生まれ

児童名 _____ 年 月 日生まれ

【提出物一覧】

- ◆保護者それぞれの保育を必要とする事由を証明する書類が必要です。（求職活動中・不存在を除く）
- ◆該当する書類が提出された場合のみ申込み受付、または利用調整の際に指数が加算されます。

提出書類他	内容等	太字は必須	
教育・保育給付認定申請書 (転園申請時は不要)	該当する項目をすべて記入してください。(記載例参照) (入所希望者が3名以上の場合、コピーしてください。)	<input type="checkbox"/>	
保育所等利用申込書	該当する項目をすべて記入してください。 (入所希望者が3名以上の場合、コピーしてください。)	<input type="checkbox"/>	
入所申込みチェックシート	よく読んで、該当する項目に☑チェックをし、署名をしてください。	<input type="checkbox"/>	
保育を必要とする事由を証明する書類 様式は昭島市ホームページ 申請様式ダウンロードから ダウンロードできます QRコード 	就労(外勤・内職)	<input type="checkbox"/> 就労証明書	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	自営業	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 添付書類(就労証明書裏面参照)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	育休から復職	<input type="checkbox"/> 就労証明書(復職日が明記されたもの) (<input type="checkbox"/> 育児休業給付金支給決定通知書のコピー等)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	産休から復職	<input type="checkbox"/> 就労証明書(復職日が明記されたもの)	- <input type="checkbox"/> 母
	出産	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳のコピー(表紙及び予定日欄)	- <input type="checkbox"/> 母
	疾病	<input type="checkbox"/> 診断書(P39)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	障害	<input type="checkbox"/> 愛の手帳のコピー <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳のコピー <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳のコピー } いずれか	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護、付添い状況の申立書(P42) <input type="checkbox"/> ケアスケジュール表、タイムスケジュール表 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳のコピー <input type="checkbox"/> 愛の手帳のコピー <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 診断書(P39) } いずれか	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	災害復旧	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> り災証明書	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	就労内定	<input type="checkbox"/> 就労証明書	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	求職活動中	なし(両親ともに求職活動中での申込不可)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	就学	<input type="checkbox"/> 学生証または在学証明書 <input type="checkbox"/> 時間割表または通学の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> タイムスケジュール表	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	本人確認書類(コピー) ※しおりP6参照	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード等 のいずれか1つ <input type="checkbox"/> マイナンバーを記載した場合は申請者のマイナンバーが確認できる書類	<input type="checkbox"/>
該当する方のみ ※市で確認できる場合不要	生活保護の方	<input type="checkbox"/> 保護受給証明書コピー	<input type="checkbox"/>
	ひとり親世帯の方	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当又は児童育成手当受給証明書等	<input type="checkbox"/>
該当する方のみ ※提出が無くても申込みできますが加点はつきません。 (もしくは減点となります)	生計中心者の失業等の場合	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給者証等	<input type="checkbox"/>
	65歳未満の同居の祖父母がいる場合	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由を証明する書類 (P9~10参照)	<input type="checkbox"/>
	認可外保育施設等に 通われている方	<input type="checkbox"/> 保育受託証明書(P41) ※入所申込月の前月を含めて3か月以上利用の方のみ	<input type="checkbox"/>
	入所を希望している 子が持病を有する	<input type="checkbox"/> 診断書	<input type="checkbox"/>
	入所を希望している 子が障害を有する	<input type="checkbox"/> 愛の手帳のコピー <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳のコピー <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳のコピー } いずれか	<input type="checkbox"/>
保護者が保育従事者 又は保育従事予定の 場合	<input type="checkbox"/> 保育士資格証のコピー <input type="checkbox"/> 保育士等に関する申立書(P43)	<input type="checkbox"/>	
令和4年1月1日 又は 令和5年1月1日に 昭島市に住民登録がない方	P10をご参照のうえ、必要書類をご用意ください。 ★令和4年1月1日以前から昭島市に住民登録がある方は書類の提出は不要です	<input type="checkbox"/>	