

チェックリスト

選考や保育料に影響しますので、よくご確認ください。

①右欄に○か×をご記入ください。

②最後に日付・申込者氏名をご記入ください。

NO.	確認事項	○or×
1	転職・退職する予定はありますか？ ※点数に影響するため、入所後 1 年以内に転職した場合は、退所になる可能性があります。	
2	同居者に祖父母、叔父、叔母等はいいますか？ ※別世帯同一住所は、同居とみなします。	
3	2 時間を超える短時間勤務制度の利用や、就労日数を減らす短時間勤務制度の利用を検討していますか？	
4	市内の保育施設で保育士(資格有)として勤務していますか？ (雇用契約が 1 日 6 時間以上かつ月 20 日以上の場合のみ)	
5	自営や親族会社での勤務をしていますか？	
6	雇用形態が派遣社員ですか？	
7	希望保育所の中に、市外の保育施設が含まれていますか？	
8	きょうだいが既に認可保育所に在園しており、転所届を出していますか？(予定含む)	
9	認可保育所以外に在園(予定)しているきょうだいがいますか？	
1 0	同居のご家族に、障害者手帳をお持ちの方はいますか？	
1 1	(令和 8 年度 4 月一次選考申込者のみ) 令和 7 年 4 月～1 1 月に選考のお申込みをしている方で、これまでの申込内容と今回の申込内容で変更事項はありますか？	
1 2	育休終了日の翌日に復職できますか？また、入所月の翌月 1 日までには復職すること。	
1 3	受付した書類の写しはお渡しできません。申請書のコピーが必要な方はコピーをとりましたか？	
1 4	希望した施設について、預かり可能な曜日及び時間帯を確認しましたか？	

令和 年 月 日 申込者氏名 _____