

認定こども園・保育所(園)・小規模保育施設 入所申込書類提出用封筒

他市	1→2	発
仮	途中	

※保護者記入欄

保護者氏名		申込種別	新規 / 転所
児童氏名		該当するものがあれば○をしてください(一次選考のみ)	出生予定 転入予定 他市希望
児童生年月日	西暦 年 月 日	兄弟姉妹同時申込	有 / 無

※出生予定、転入予定の方は出生、転入後に保育・こども園課にて手続きが必要です。

宛名番号	
受付施設	
マイナンバー確認者	<input type="checkbox"/> 不備なし <input type="checkbox"/> 提示もれ
受付番号	

※来庁によるご提出について

- 提出時は本人確認書類(マイナンバーカードや運転免許証等)が必要です。
- 封筒に必要な書類を封入のうえご持参ください。

※郵送でのご提出について

- 申込の受付期間中の消印が有効となります。
- 書類の確実な到着確認のため、簡易書留等の追跡が可能な方法で郵送してください。
- 郵送料は保護者負担です。
- 申込書類一式をこの封筒に入れたいうえで、レターパックや簡易書留等ご利用のうえご提出ください(折り畳み可)。

[保育・こども園課 受付印]

●注意事項

- 必要書類をこの封筒に入れ、チェックリストに「」を必ず記入してください(記入漏れや書類不備がある場合は、受付できませんのでご注意ください)。
- 署名等必要な項目に漏れがないか、提出前にもう一度ご確認ください。
- 兄弟姉妹で申し込む場合は、入所希望児童1名ごとに必要書類のご提出が必要です。

(1) すべての方が必要な書類(封筒に入れを必ず記入してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	書類名
<input type="checkbox"/>	施設型給付費・地域型保育給付等 教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書
<input type="checkbox"/>	認定こども園等入所申込児童質問票
<input type="checkbox"/>	就労証明書または入所理由証明書(父・母)(ひとり親・離婚調停中の方を除き2名分)
<input type="checkbox"/>	[自営業(業務委託契約含む)・内職の方] 確定申告書の写しや開業届の控え、また収入明細書等の自営業・内職を証明する書類の添付が必要です。
<input type="checkbox"/>	【重要】認定こども園等入所にあたっての確認書

(2) 状況により必要な書類(対象となる方のみ提出してください。封筒に入れた書類にを記入してください)

<input checked="" type="checkbox"/>	対象者	必要な書類
<input type="checkbox"/>	兄弟姉妹が同時申込の場合	施設型給付費・地域型保育給付等 教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書別紙
<input type="checkbox"/>	生活保護を受給中の方	生活保護受給証明書
<input type="checkbox"/>	自営業(業務委託契約含む)・内職の方	自営業・内職を証明する書類
<input type="checkbox"/>	出産予定のある方	母子健康手帳のコピー (母氏名と分娩予定日が記載されているページ)
<input type="checkbox"/>	災害復旧中の方	り災証明書等
<input type="checkbox"/>	DVによる避難等の方	相談機関等の証明書(個別にご相談ください)
<input type="checkbox"/>	ひとり親・離婚調停中の方 [父母の住民票が同居(世帯分離を含む)の方を除く]	[ひとり親] ひとり親家庭医療証・児童扶養手当証書・戸籍謄本(全部事項証明)のいずれかの書類 [離婚調停中] 離婚調停がわかる書類(調停受付票や呼び出し状のコピー)
<input type="checkbox"/>	認可外保育施設等・一時預かり保育事業を利用中で加対象となる方(認証保育施設等に市から斡旋中の方を除く)	認可外保育施設等・一時預かり保育事業利用証明書
<input type="checkbox"/>	認可保育施設に勤務(予定)の方で、保育士または幼稚園教諭の資格がある方	保育士または幼稚園教諭の資格証のコピー
<input type="checkbox"/>	保護者が障がいにより申込の方	身体障がい者手帳(1～4級)・療育手帳(A・B1・B2)・精神障がい者保健福祉手帳(1・2級)のいずれかのコピー
<input type="checkbox"/>	親族の介護・看護により申込の方 (身体障がい者手帳等をお持ちの方)	身体障がい者手帳(1～4級)・療育手帳(A・B1・B2)・精神障がい者保健福祉手帳(1・2級)のいずれかのコピー
<input type="checkbox"/>	就学(就学予定)の方	就学時間・期間がわかるカリキュラム表(時間割)等
<input type="checkbox"/>	求職活動を行っている方	ハローワークの登録受付票等の求職状況がわかる書類
<input type="checkbox"/>	申込児童・同居親族が障がい者手帳を持っている場合	身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳のコピー
<input type="checkbox"/>	生計を一にする別居の子どもがいる場合	別居の子どもの住民票(八尾市内の方は必要ありません)
<input type="checkbox"/>	2024年1月1日現在の住所が八尾市外の場合	課税証明書
<input type="checkbox"/>	転入予定の場合	転入に関する申立書(八尾市ホームページに掲載しています)
<input type="checkbox"/>	他市町村の認定こども園等を希望する場合	八尾市外の認可保育施設への申込みに係る確認書(八尾市ホームページに掲載しています)
<input type="checkbox"/>	申込内容に変更が生じる場合	「～申請書」・変更後の内容を証する書類

表面のチェックリストに、漏れはありませんか？

市記入欄

(1)世帯入力		多子根拠	
税資 (1/1他市)	祖父母・ 曾祖母	生保	ひとり親
障がい	別居子 あり	住基と 申請書 不一致	入力済
		世帯 ・ 住所	

(2)支給認定（既に認定有）

途中入所 開始日	求職中	妊・出	入力済

(3)点数つけ

1回目	2回目	3回目	4回目

(4)その他

在宅状況	税依頼	単身赴任	電話番号
保育士加 算			

市記入欄

<input type="checkbox"/> 可	-	<input type="checkbox"/> 新規認定
<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 転入予定	<input type="checkbox"/> 新規認定
	<input type="checkbox"/> 出生予定	<input type="checkbox"/> 新規認定
	<input type="checkbox"/> 認定あり	<input type="checkbox"/> 認定変更
		<input type="checkbox"/> 入力不要
<input type="checkbox"/> その他	()	

チェック欄⇒

<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 在籍なし (新規)	-
	<input type="checkbox"/> 在籍あり (転園)	<input type="checkbox"/> 認可2・3号
		<input type="checkbox"/> 上記以外 (新規扱い)
<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 転入予定	-
	<input type="checkbox"/> 出生予定	-
	<input type="checkbox"/> その他	-

チェック欄⇒