

平成31年度 保育園入園申込提出書類チェックシート

窓口配布用

チェック欄

①	<input type="checkbox"/>	保育所等入所(利用調整)申請書 (児童1人につき1部)
	<input type="checkbox"/>	表、裏面とも(代表)保護者の氏名の記入・押印がありますか。
	<input type="checkbox"/>	個人番号(マイナンバー)は記入してありますか。
	<input type="checkbox"/>	連絡先電話番号 (日中連絡のとれる電話番号)は記入してありますか。
	<input type="checkbox"/>	希望保育園名は記入してありますか。(できるだけ第3希望まで記入してください。)
	<input type="checkbox"/>	入園希望の理由は記入してありますか。
	<input type="checkbox"/>	記入内容に誤りは、ありませんか。

添付書類について

保護者:父、母について必要です。

②	<input type="checkbox"/>	保護者の『個人番号確認書類』の写し *別紙のマイナンバー確認書類を参照してください。
---	--------------------------	--

会社等で就労している人

③	<input type="checkbox"/>	就労証明書
---	--------------------------	-------

自営業・農業で就労(手伝い)している人

④	<input type="checkbox"/>	民生委員の証明書 または、生産品の出荷量や収入状況のわかるもの(申告書の写し) 事業内容のわかるもの、下請け等の契約書
---	--------------------------	--

内職している人

⑤	<input type="checkbox"/>	内職従事証明書
---	--------------------------	---------

就職活動中の人

⑤	<input type="checkbox"/>	求職申立書
---	--------------------------	-------

妊娠中または出産後間もない人

⑥	<input type="checkbox"/>	出産(予定)日の分かる証明書や母子手帳の写し
---	--------------------------	------------------------

疾病または障害を有している人

⑦	<input type="checkbox"/>	医師の診断書等又は身体障害者手帳等の写し
---	--------------------------	----------------------

同居の親族等が疾病または障害を有しており、常時看護または介護している人

⑧	<input type="checkbox"/>	民生委員の証明書及び医師の診断書等又は身体障害者手帳等の写し
---	--------------------------	--------------------------------

保護者(父、母)が平成30年1月1日に井原市に住民登録がなかった人

⑨	<input type="checkbox"/>	平成30年度住民税所得課税証明書(父、母それぞれのもの)
---	--------------------------	------------------------------

提出前に、上記の書類について不備がないか確認の上、申請をお願いします。

平成31年度 保育園入園申込に係るマイナンバー確認書類チェックシート

市役所へ保護者本人が提出するとき用

保育所入所申込時には「保護者」の『個人番号カード』又は、『個人番号を確認できる書類』及び『身元確認書類』を持参し提示してください。

保護者の個人番号カードがあるとき

個人番号カード

保護者の個人番号カードがないとき

個人番号を確認できる書類

と

身元確認書類

個人番号を確認できる書類とは

- | | | |
|----------|--------------------------|----------------------|
| 右のいずれか1つ | <input type="checkbox"/> | 個人番号通知カード |
| | <input type="checkbox"/> | 個人番号が記載された住民票の写し |
| | <input type="checkbox"/> | 個人番号が記載された住民票記載事項証明書 |

身元確認書類とは

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| 右のいずれか1つ
(写真、氏名及び生年月日又は住所が確認できるもの) | <input type="checkbox"/> | 運転免許証 |
| | <input type="checkbox"/> | 運転経歴証明書(平成24年4月1日以降の交付年月日のもの) |
| | <input type="checkbox"/> | 旅券(パスポート) |
| | <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳 |
| | <input type="checkbox"/> | 精神障害者保健福祉手帳 |
| | <input type="checkbox"/> | 療育手帳 |
| | <input type="checkbox"/> | 在留カード |
| | <input type="checkbox"/> | 特別永住者証明書 |
| | <input type="checkbox"/> | 官公署の発行した免許証、許可証若しくは身分証明書であって、通知カードに記載された氏名及び生年月日又は住所が記載され、かつ、本人の写真を貼り付けたもの(写真に特殊な加工を施し、又は契印のあるものに限る。) |
| <input type="checkbox"/> | 民間機関等が発行した身分証明書であって、通知カードに記載された氏名及び生年月日又は住所が記載され、かつ、本人の写真を貼り付けたもの(写真に特殊な加工を施し、又は契印のあるものに限る。) | |

又は

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------|---|
| 右のいずれか2つ
(氏名及び生年月日又は住所が確認できるもの) | <input type="checkbox"/> | 健康保健証 |
| | <input type="checkbox"/> | 国民年金手帳 |
| | <input type="checkbox"/> | 児童扶養手当証書 |
| | <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当証書 |
| | <input type="checkbox"/> | 官公署の発行した書類であって、通知カードに記載された氏名及び生年月日又は住所が記載されたもの |
| | <input type="checkbox"/> | 個人番号利用事務実施者若しくは個人番号関係事務実施者が発行した書類であって、通知カードに記載された氏名及び生年月日又は住所が記載されたもの |

提出前に、上記の書類について不備がないか確認の上、申請をお願いします。