

プレビュー 令和5年度 保育所等利用継続確認

令和5年度 保育所等利用継続確認

同意事項 必須

つくば市が教育・保育給付認定に必要な市区町村民税の情報（同一世帯の情報を含む。）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して通知します。

上記説明を理解し、同意します。

申請者氏名 必須

氏: 名:

申請者続柄 必須

申請子どもから見た申請者の続柄を選択してください。その他の場合は、続柄を入力してください。

- 父
 母
 祖父
 祖母
 その他

選択解除

申請者電話番号 必須

申請内容について確認のために連絡することがあります。ハイフン（-）を入れ、半角数字でご入力ください。

電話番号

申請子どもについて入力してください。

入所施設名 必須

申請日時点での入所施設を選択してください。

選択してください

申請子ども氏名 必須

氏 名

申請子ども郵便番号 必須

郵便番号

申請子ども住所 必須

住所

申請子ども性別 必須

- 男性
 女性

選択解除

申請子ども生年月日 必須

2023年4月1日の場合、20230401のように半角数字で入力してください。



保育施設の継続利用について **必須**

以下のいずれかを選択してください。

※保育施設の継続利用を希望しない場合は、退所日までに、つくば市幼児保育課へ退所届をご提出ください。

※小規模保育事業を利用して、連携園への編入を予定している場合は「保育施設の継続利用を希望します。」を選択してください。

※転園を希望されている場合でも、現時点で転園が確定していない場合は「保育施設の継続利用を希望します。」を選択してください。

- 保育施設の継続利用を希望します。
- 保育施設の継続利用を希望しません。

選択解除

保護者について入力してください。

保護者（父の状況） **必須**

入力日時点での父の状況を選択してください。

※複数に該当する場合は、1か月のうち最も多く該当するものを選択してください。

※不在（ひとり親）の場合は「いない」を選択してください。

- 就労
- 就学
- 育児休業
- 疾病・障害
- 介護・看護
- 求職活動
- 災害復旧
- いない

選択解除

雇用期間に定めがある場合のみ記入してください **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

2023年12月1日の場合、20231201のように半角数字で入力してください。



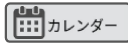
保護者（父の氏名） **必須** **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

父の氏名を入力してください。

氏 名

保護者（父の生年月日） **必須** **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

父の生年月日を入力してください。父の生年月日を入力してください。1990年12月1日の場合、19901201のように半角数字で入力してください。



保護者（父の勤務先・学校名等） **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

保護者（父の状況の変更予定有無） **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

父の状況について、現在日以降、令和6年3月31日までに変更の予定がある場合は入力してください。変更の予定がない場合や、令和6年4月1日以降にのみ変更の予定がある場合は入力不要です。

※時期にかかわらず、変更の予定がある場合は本申請とは別に、変更が生じる日の前月末までに、つくば市幼児保育課へ教育・保育給付認定変更申請（支給認定変更申請）が必要です。

- 変更の予定はありません。
- 変更の予定があります。

選択解除

保護者（母の状況） **必須**

入力日時点での母の状況を選択してください。

※複数に該当する場合は、1か月のうち最も多く該当するものを選択してください。

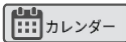
※不在（ひとり親）の場合は「いない」を選択してください。

- 就労
 就学
 育児休業
 疾病・障害
 妊娠・出産
 介護・看護
 求職活動
 災害復旧
 いない

選択解除

雇用期間に定めがある場合のみ記入してください 選択肢の結果によって入力条件が変わります

2023年12月1日の場合、20231201のように半角数字で入力してください。



保護者（母の氏名） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

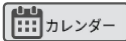
母の氏名を入力してください。

氏

名

保護者（母の生年月日） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の生年月日を入力してください。1990年12月1日の場合、19901201のように半角数字で入力してください。



保護者（母の勤務先・学校名等） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

保護者（母の状況の変更予定有無） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の状況について、現在日以降、令和6年3月31日までに変更の予定がある場合は入力してください。変更の予定がない場合や、令和6年4月1日以降にのみ変更の予定がある場合は入力不要です。
※時期にかかわらず、変更の予定がある場合は本申請とは別に、変更が生じる日の前月末までに、つくば市幼児保育課へ教育・保育給付認定変更申請（支給認定変更申請）が必要です。

- 変更の予定はありません。
 変更の予定があります。

選択解除

家族状況（世帯員）について入力してください。※申請子ども及び父母を除く。

同一世帯の世帯員数（申請子ども及び父母を除く人数）を選択してください。

同一世帯の世帯員数（申請子ども及び父母を除く人数）を選択してください。
※申請子ども及び父母のみの世帯は「いない」を選択してください。

- いない（申請子ども及び父母のみの世帯）
 1人
 2人
 3人
 4人
 5人

選択解除

家族状況（世帯員1続柄） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

- 兄
 姉
 弟

- 妹
 その他

選択解除

家族状況 (世帯員 1 氏名) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

家族状況 (世帯員 1 生年月日) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

  カレンダー

家族状況 (世帯員 1 勤務先・学校名等) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

家族状況 (世帯員 2 続柄) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

- 兄
 姉
 弟
 妹
 その他

選択解除

家族状況 (世帯員 2 氏名) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

家族状況 (世帯員 2 生年月日) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

  カレンダー

家族状況 (世帯員 2 勤務先・学校名等) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

家族状況 (世帯員 3 続柄) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

- 兄
 姉
 弟
 妹
 その他

選択解除

家族状況 (世帯員 3 氏名) 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

家族状況 (世帯員 3 生年月日) 選択肢の結果によって入力条件が変わります



家族状況（世帯員 3 勤務先・学校名等） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

家族状況（世帯員 4 続柄） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

- 兄
- 姉
- 弟
- 妹
- その他

選択解除

家族状況（世帯員 4 氏名） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

家族状況（世帯員 4 生年月日） 選択肢の結果によって入力条件が変わります



家族状況（世帯員 4 勤務先・学校名等） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

家族状況（世帯員 5 続柄） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を入力してください。

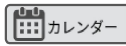
- 兄
- 姉
- 弟
- 妹
- その他

選択解除

家族状況（世帯員 5 氏名） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

家族状況（世帯員 5 生年月日） 選択肢の結果によって入力条件が変わります



家族状況（世帯員 5 勤務先・学校名等） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

添付書類

保護者の「保育にあたれない証明書」を添付してください。

添付書類（保育にあたれない証明書-父 1） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の保育にあたれない証明書（就労証明書等）を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類（保育にあたれない証明書-父2）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の保育にあたれない証明書（就労証明書等）で2枚目がある場合は、こちらに添付してください。
※3枚目以降については、「その他の添付書類」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類（保育にあたれない証明書-母1）

必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の保育にあたれない証明書（就労証明書等）を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類（保育にあたれない証明書-母2）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の保育にあたれない証明書（就労証明書等）で2枚目がある場合は、こちらに添付してください。
※3枚目以降については、「その他の添付書類」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他の添付書類1

選択肢の結果によって入力条件が変わります

追加で提出する書類がある方は、こちらに添付してください。

- 【例】
- ・保育にあたれない証明書（ダブルワークの方等）
 - ・自営業の方の開業届・確定申告書等の提出等

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他の添付書類2

選択肢の結果によって入力条件が変わります

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他の添付書類3

選択肢の結果によって入力条件が変わります

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他の添付書類4

選択肢の結果によって入力条件が変わります

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

閉じる

【操作に関するお問合わせ先】
お問合わせコールセンター
TEL:0120-464-119
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)
FAX:06-6455-3268
電子メール: help-shinsei-ibaraki@s-kantan.com

携帯電話コールセンター
TEL:0570-041-001 (有料)
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)
FAX:06-6455-3268
e-MAIL: help-shinsei-ibaraki@s-kantan.com

【各手続き等の内容に関するお問い合わせ先】
直接担当課にお問い合わせください。