

入所に関する確認票（表面）

児童名

生年月日 年 月 日

1 全員記入してください。

①	同一世帯内に障害者手帳や療育手帳等をお持ちの方はいますか。	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる（手帳の写しを提出してください。）
②	生活保護の適用はありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（受給者証の写しを提出してください。）
③	保護者のいずれかが単身赴任をしていますか。	<input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している（居住地）
④	※③でしていると回答した場合のみ その方は、つくば市に住民登録をしていますか。	<input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している（賃貸契約書や公共料金の領収書等、現住所が確認できる資料を提出してください。）
⑤	入所希望月の属する年度で養育している小学生以下の児童は何人いますか。（申請児童を含む。）	人
⑥	希望する認可保育所に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できますか。	<input type="checkbox"/> 許容できない（通常の選考を希望する方は、こちらを選択してください。） <input type="checkbox"/> 許容できる（選考の際に指数を 9点減点 します。 入所希望施設に空きがあれば、内定する可能性があります。） ※育児休業の延長や育児休業給付金・手当金に関することについては、つくば市では一切責任を負いかねます。必ず事前に管轄のハローワークや就労先にご確認ください。

2 2人以上の児童が申込みをする世帯は記入してください。

希望区分	補足説明
<input type="checkbox"/> 同じ時期に同じ保育所への入所のみ希望する （兄弟同一を優先）	全ての児童が同時期に同じ保育所に入所できなかった場合には、全ての児童が入所できません。
<input type="checkbox"/> 入所時期及び入所保育所が異なっても入所を希望する （入所を優先）	きょうだい別々の保育所に内定することや、1人だけ内定することがあります。

※入所申込時点から保育状況に変更があった際は、幼児保育課に必ず連絡してください。

裏面も確認してください

入所に関する確認票（裏面）

5 ひとり親家庭の方は記入してください。

※ひとり親家庭とは、死別、離婚、未婚により、父又は母のいずれか一方のみの家庭を指します。

※離婚の場合は、父母の住民票が別である必要があります。

※婚姻予定の同居人がいる場合や、児童を父母以外の者が扶養している場合などは、ひとり親家庭とはみなしません。

(元) 配偶者氏名		年	月	日生
(元) 配偶者の状況	<input type="checkbox"/> 婚姻歴なし（下欄の記入は不要です。）	<input type="checkbox"/> 離婚済		
	<input type="checkbox"/> 離婚調停中	<input type="checkbox"/> 離婚を前提とした別居	<input type="checkbox"/> 死別	
	<input type="checkbox"/> 行方不明	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
上記の事由が発生した日	年	月	日	
住民票上で居住を別にした日	年	月	日	

6 外国人がいる家庭の方は記入してください。

This questionnaire is to search the child and parents Japanese level, Food restrictions and Visa status before entering daycare. (日本語能力、食制限、在留資格等について。)

	Father 父		Mother 母		Your Child 申請児童	
Nationality 国籍						
Visa status 在留資格						
Part time permission 資格外活動許可の有無	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No			
Food restrictions 宗教等による食制限	/		/		<input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Other ()	
Communicating					English Level	Japanese Level
あてはまる番号を1つ選んでください。	① Able to communicate (問題なくコミュニケーションが取れる) ② Understands few words (数単語ならわかる) ③ Can not speak / understand at all (話せないもしくは理解できない)					
Reading and Writing	English Level	Japanese Level	English Level	Japanese Level	English Level	Japanese Level
あてはまる番号を全て選んでください。	Able to read (write) ①kanji (漢字) ②hiragana (ひらがな) ③katakana (カタカナ) ④ Not fluent					
Is there anyone who can understand Japanese and help you? 代理人の有無	<input type="checkbox"/> YES Name (名前) : Phone number (電話番号) : <input type="checkbox"/> NO We CANNOT accept your applicaiton, if you cannot find a proxy to help you. (in case neither of you can speak Japanese) 父母ともに日本語が話せない場合、代理人がいなければ申請できません。					