

いばらき電子申請・届出サービス【つくば市】

様式管理

プレビュー 令和5年度4月1次受付 保育所入所申込（マイナンバーカード読み取りありの申請）

令和5年度4月1次受付 保育所入所申込（マイナンバーカード読み取りありの申請）

同意確認 ※以下の各事項を確認して、チェックを入れてください 必須

- 申請書、添付書類、申立書及び各証明書（以下「申請書類」という。）の内容が実態と異なる場合は、教育・保育給付認定又は保育所、幼稚園等の教育・保育施設等（以下「施設等」という。）利用の決定を取り消す場合があります。
- 決定された利用者負担額は、遅滞なく納付し、滞納しません。
- 市は、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場合があります。
- 市は、施設等利用とその運営上、必要と認められる申請書類の情報を、当該施設等や関係部署に提供する場合があります。
- 市は、申請書類の記載内容について、疑義が生じた場合や情報不足等により確認する必要が生じた場合、勤務先等に連絡して確認する場合があります。
- 本申請をした日から30日以内に認定の審査結果をお知らせします。なお、新規認定申請が集中するなど、教育・保育給付認定の審査に時間を要する場合は、認定の審査結果は利用開始希望日までにお知らせします。
- 市は、上記3の情報に基づき決定した利用者負担額を施設等に対して提示することがあります。
- 利用者負担額を滞納した場合は、児童福祉法又は子ども・子育て支援法の規定により、差押えなどの処分を行うことがあります。
- 保育認定を受けて施設等を利用する保護者は、認定を受けた保育必要量の時間内であっても保育を必要とする理由に該当しない場合は、家庭保育をお願いします。

上記の各事項について同意します。

代表保護者 必須

代表保護者の氏名を入力してください。

氏： 筑波

名： 太郎

郵便番号 必須

郵便番号 3058555

住所検索

住所 必須

住所 つくば市研究学園一丁目1番地1

現在の住民登録地 必須

申請する児童の住民登録地について選択してください。

入所月の前月末までにつくば市に住民登録をする予定がない場合、電子申請での入所の申込はできません。幼児保育課にお問合せください。

※出生前の申請の場合は、代表保護者の住民登録地について選択してください。

つくば市

つくば市以外

選択解除

申請子どもについての確認

申請日時点で生まれているお子さんの申請ですか？ **必須**

※申請日時点で生まれていないお子さんの申請の場合、「いいえ（出生前申請）」を選択してください。
※すでに生まれているお子さんの申請の場合は、「はい」を選択してください。

- はい
 いいえ（出生前申請）

選択解除

氏名（申請子ども） **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

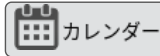
氏 名

フリガナ（申請子ども） **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

氏 名

生年月日（申請子ども） **必須**

出生前の場合は予定日を入力してください。
※令和5年（2023年）2月3日以前の出生予定日に限り、申込可能です。



保護者との続柄 **必須**

- 子
 その他

選択解除

性別（申請子ども）

- 男性
 女性

選択解除

保育必要量

- 保育標準時間 ※両親ともに月120時間以上の就労、疾病、看護、妊娠・出産など
 保育短時間 ※両親の一人が月120時間未満の就労、求職活動、育児休業中

選択解除

申請児童の父（離婚や死別の場合入力不要）

氏名（父）

氏 名

フリガナ（父）

氏 名

生年月日（父）



連絡先（父）

電話番号

職業（父）

勤務先・学校名等（父）

保育の利用を必要とする理由（父）

- 1 就労
 2 疾病・障害
 3 介護・看護
 4 就学
 5 求職活動
 6 妊娠・出産
 7 その他

選択解除

令和4年1月1日時点の住所（父）

つくば市

その他（市区町村名を入力）

選択解除

申請児童の母（離婚や死別の場合入力不要）

氏名（母）

氏

筑波

名

花子

フリガナ（母）

氏

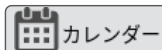
ツクバ

名

ハナコ

生年月日（母）

19900201



連絡先（母）

電話番号

987-654-3210

職業（母）

会社員

勤務先・学校名等（母）

(株) ○○商事

保育の利用を必要とする理由（母）

1 就労

2 疾病・障害

3 介護・看護

4 就学

5 求職活動

6 妊娠・出産

7 その他

選択解除

令和4年1月1日時点の住所（母）

つくば市

その他（市区町村名を記入してください）

水戸市

選択解除

父方祖父母の状況について記入してください。

氏名（父方の祖父）

必須

ここに入力してください

筑波 学

死別

所在不明

選択解除

生年月日（父方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

19600301



年齢（父方の祖父）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。
死別・所在不明の場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

※65歳未満で、同一世帯又は同一住所に住んでいる場合は、保育にあたれない証明書の添付が必要です。該当する場合は、入力フォームの最後に添付してください。添付がない場合は減点となります。

自動計算式のため入力不要です。

63

住所（父方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居する65歳未満の祖父母は、保育にあたれない証明書の提出が必要です。
提出がない場合は、指数を減点します。
同居とは、同一世帯又は同一住所（別世帯）に居住する場合を指します。

同居

別居

選択解除

就労等の状況（父方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 就労
 疾病
 無職
 その他

選択解除

氏名（父方の祖母）

必須

- ここに入力してください

- 死別
 所在不明

選択解除

年齢（父方の祖母）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。
死別・所在不明の場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

※65歳未満で、同一世帯又は同一住所に住んでいる場合は、保育にあたれない証明書の添付が必要です。該当する場合は、入力フォームの最後に添付してください。添付がない場合は減点となります。

自動計算式のため入力不要です。

0

母方祖父母の状況について記入してください。

氏名（母方の祖父）

必須

- ここに入力してください

水戸 一男

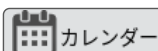
- 死別
 所在不明

選択解除

生年月日（母方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

19571001



年齢（母方の祖父）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。
死別・所在不明の場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

※65歳未満で、同一世帯又は同一住所に住んでいる場合は、保育にあたれない証明書の添付が必要です。該当する場合は、入力フォームの最後に添付してください。添付がない場合は減点となります。

自動計算式のため入力不要です。

住所（母方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居する65歳未満の祖父母は、保育にあたれない証明書の提出が必要です。
提出がない場合は、指数を減点します。
同居とは、同一世帯又は同一住所（別世帯）に居住する場合を指します。

同居

別居

選択解除

就労等の状況（母方の祖父）

選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労

疾病

無職

その他

選択解除

氏名（母方の祖母）

必須

ここに入力してください

死別

所在不明

選択解除

年齢（母方の祖母）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。
死別・所在不明の場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

※65歳未満で、同一世帯又は同一住所に住んでいる場合は、保育にあたれない証明書の添付が必要です。該当する場合は、入力フォームの最後に添付してください。添付がない場合は減点となります。

自動計算式のため入力不要です。

1 人目の世帯員について記入してください。

※以下の世帯員については、申請児童及び父母及び祖父母を除く。

続柄（世帯員 1）

児童から見た続柄を入力してください。



氏名（世帯員 1）

氏

名

生年月日（世帯員 1）



カレンダー

年齢（世帯員 1）

令和 5 年 4 月 1 日時点の年齢が自動計算されます。（入力不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

職業（世帯員 1）

学生の場合は「学生」、未就学児の場合は、「未就学」と入力してください。

勤務先・学校名等（世帯員 1）

2 人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員 2）

児童から見た続柄を入力してください。



氏名（世帯員2）

氏

名

生年月日（世帯員2）



年齢（世帯員2）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。（入力不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

職業（世帯員2）

勤務先・学校名等（世帯員2）

3人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員3）

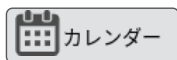
児童から見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員3）

氏

名

生年月日（世帯員3）



年齢（世帯員3）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。（入力不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員3）

勤務先・学校名等（世帯員3）

4人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員4）

児童から見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員4）

氏

名

生年月日（世帯員4）



カレンダー

年齢（世帯員4）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。（入力不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員4）

勤務先・学校名等（世帯員4）

5人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員5）

児童から見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員5）

氏

名

生年月日（世帯員5）



年齢（世帯員5）

令和5年4月1日時点の年齢が自動計算されます。（入力は不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

職業（世帯員5）

勤務先・学校名等（世帯員5）

6人目の世帯員について記入してください。

続柄（世帯員6）

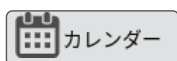
児童から見た続柄を入力してください。

氏名（世帯員6）

氏

名

生年月日（世帯員6）



年齢（世帯員 6）

令和 5 年 4 月 1 日時点の年齢が自動計算されます。（入力不要です）
世帯員がない場合は年齢が表示されませんので、次にお進みください。

自動計算式のため入力不要です。

0

職業（世帯員 6）

勤務先・学校名等（世帯員 6）

家庭の状況について記入してください。

出産予定はありますか **必須**

※現時点で妊娠が判明している場合

ある

なし

選択解除

産休・育休を取得していますか **必須**

取得している方は、入所が内定したら入所月の末日までに復職しなければなりません。
復職しない場合は、退所となります。

はい

いいえ

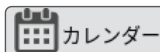
選択解除

復職日 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

産休・育休を取得中の方は、復職予定日を入力してください

※仮に保育所への入所が内定した場合の復職予定日

20230430



希望する施設を選択してください。

施設は、空き状況や受入見込み、入所のご案内の保育所等一覧に掲載されている「園番号」順に並んでいます。

似ている施設名にご注意ください。

第1希望施設 **必須**

以下から選択してください。

1 大穂保育所 Oho



第1希望施設 兄弟姉妹の在園 **必須**

兄弟姉妹が在園している場合は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。令和5年4月1日時点で卒園している場合は在園「無」となります。

有

無

選択解除

第2希望施設 **必須**

以下から選択してください。

2 上郷保育所 Kamigo



第2希望施設 兄弟姉妹の在園

兄弟姉妹が在園している場合は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。令和5年4月1日時点で卒園している場合は在園「無」となります。

有

無

選択解除

第3希望施設 **必須**

以下から選択してください。

3 今鹿島保育所 Imakashima



第3希望施設 兄弟姉妹の在園

兄弟姉妹が在園している場合は「有」、在園していない場合は「無」を選んでください。令和5年4月1日時点で卒園している場合は在園「無」となります。

有

無

選択解除

希望外施設の空き状況送付 **必須**

第3希望までの施設に入所できなかった場合、空きがある施設を通知します。
(申込みをした最初の月のみ送付します。)

希望しない

希望する

選択解除

利用開始希望日 **必須**

20230401



利用終了希望日 **必須**

※出産予定日が令和5年2月19日以降の場合、入所日が出産予定日前6週にかかるため、期間入所となり、入所期間は産後8週の翌日が属する月の末日までとなります。入所しながら育児休業を取得することはできません。

就学前まで

左記以外 入力例) 2023年12月31日までの場合→20231231と入力

選択解除

利用希望曜日 **必須**

複数選択可です

月曜日

火曜日

水曜日

木曜日

金曜日

土曜日

日曜日

子どもの保育状況 **※該当する日数が最も多いもの1つを選択 必須**

父母ともに就労しており、父母のいずれかが産休・育休中である

無職（求職中・勤務予定）の父若しくは母又は同居（児童と同居を含む。）祖父母が保育している。

別居（児童と別住所）の祖父母又はそれ以外の親族に日々保育をお願いしている。

職場へ連れていき、仕事をしながら保育している。

事業所内保育施設に預けている。

保育所や認定こども園等に預けている。

一時預かりや認可外保育施設等に預けている。

その他 ※状況を詳しく記入してください。

選択解除

入所に関する確認票を作成します

同一世帯で障害者手帳等の所持者はいますか **必須**

世帯で障害者手帳、精神障害保健福祉手帳等をお持ちの方がいましたら、氏名や等級がわかる部分の画像を添付してください。
※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

世帯の市民税課税状況によっては、保育料の軽減を受けられる場合があります。

- いない
 いる

選択解除

生活保護の適用はありますか **必須**

適用がある場合は、受給者証の氏名等がわかる部分の画像を添付してください。
※入力フォームの最後に、画像を添付する項目があります。

- ある
 ない

選択解除

保護者のいずれかが県外で単身赴任をしていますか **必須**

県外で単身赴任をしている場合は、居住地の市区町村を記入してください。

- していない
 している

選択解除

小学生以下の児童数 **必須**

令和5年度で養育している小学生以下の児童数を記入してください。
(申請児童を含む。)

2

保留希望 **必須**

育児休業延長のため入所保留（待機）を希望する方は「希望する」にチェックしてください。**指数を「-20点」減点します。**ただし、選考は行いますので、空きがあれば内定する可能性があります。
また、内定した場合は、内定を辞退しても入所保留通知は発行できませんのでご注意ください。

- 希望する
 希望しない

選択解除

きょうだいの選考方法

きょうだいの同時申し込みがある場合のみ選択

- ・きょうだいのうちひとりだけでも入所が内定した場合は、産休・育休から復帰しなければなりません。
- ・第3希望までいきょうだいで同じ施設（連携施設や分園は除く）を希望している場合は、兄弟同一加点の対象になります。

- 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、すべての児童が入所できません。
- 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】 ※きょうだいそれぞれが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。

選択解除

保育所への送迎について（※利用調整には一切影響しません。） **必須**

送迎する方はどなたですか。

- 父
- 母
- 祖父
- 祖母
- その他

送迎手段について（※利用調整には一切影響しません。） **必須**

- 車
- 徒歩
- 自転車
- バス
- その他

入所できなかった場合の保育について（※利用調整には一切影響しません。） **必須**

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。

- 育児休業を延長して保育する
- 求職活動しながら保育する
- 祖父母などの親族に保育してもらう
- 職場へ連れていき、仕事をしながら保育する
- 職場の託児所や認可外保育施設等を利用する
- その他

ひとり親家庭に該当するか選択してください。 **必須**

※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。

該当しない

該当する

選択解除

外国人がいる家庭ですか

いる

いない

選択解除

児童の健康・発育状況調査票を作成します。

お子様の健康状態について記入してください。

※出生前申請の方は入力不要ですが、出生後に改めて健康状況のご報告をお願いします（市ホームページ参照）。

※集団保育が困難と判断された場合は、入所保留となる場合があります。

※お子様の発達に不安がある方は、事前に希望する保育所（園）にお子様を同伴して見学に行くことをおすすめします。

妊娠期間（週） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

38

出生時の身長（cm） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

50

出生時の体重（g） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

3000

予防接種の記録 選択肢の結果によって入力条件が変わります

ヒブ

小児用肺炎球菌

B型肝炎

四種混合

BCG

麻疹・風しん（MR）

水痘

日本脳炎

その他

全て未接種

健診を受けていますか 選択肢の結果によって入力条件が変わります

はい

いいえ

選択解除

健診時に発育等について指摘を受けたことがありますか

選択肢の結果によって入力条件が変わります

ある（こちらに内容を入力してください。）

ない

選択解除

発育や発達の中で、専門機関（病院や療育等）に相談や通所させたことはありますか

選択肢の結果によって入力条件が変わります

「あり」の場合は、相談内容と機関名をご記入ください。

なし

あり

選択解除

現時点で判明しているアレルギーはありますか 選択肢の結果によって入力条件が変わります

なし

あり

選択解除

アレルギー品目 選択肢の結果によって入力条件が変わります

どのような症状がありますか 選択肢の結果によって入力条件が変わります

嘔吐

最初に症状が起きた年齢（月齢） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

入力例) 2歳2か月

1歳6か月

家庭での対応状況 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 完全除去
- 少量ずつ食べさせている
- その他

これまでに大きな病気や怪我をしたことはありますか

「あり」の場合は、その内容と年齢を記入してください。
入力例) 左腕骨折 3歳1か月

- なし
- あり

選択解除

定期的な通院や投薬 選択肢の結果によって入力条件が変わります

「通院あり」の場合は病名と症状を記入してください。
「投薬あり」の場合は薬名を記入してください。

- 通院あり

- 投薬あり

- どちらもなし

持病や発達面で気になること 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※「熱性けいれん」にチェックした場合「熱が何度以上出ると起こるか」「最後に起きた時期はいつか」を記入してください。
入力例) 38.5℃以上 1歳5か月
※「けいれん(熱が出なくても起こるもの)」にチェックした場合、最後に起きた時期はいつか記入してください。

- 特になし
- 熱性けいれん

けいれん（熱が出なくても起こるもの）

てんかん

心臓疾患

視力や目の疾患

聴力や耳の疾患

脱臼（部位を記入してください）

そけいヘルニア

ぜんそく

おむつがとれない

他人と目が合わない

落ち着きがなく多動である

その他

申請児童の身体障害者手帳や療育手帳等 選択肢の結果によって入力条件が変わります

なし

あり

選択解除

これまでに保育所や幼稚園に通ったことはありますか 選択肢の結果によって入力条件が変わります

なし

あり

選択解除

集団生活において、施設が特に対応や配慮しなければならないこと

選択肢の結果によって入力条件が変わります

特にない場合は「なし」と記入してください。

確認事項チェックシートを作成します。

入所にあたっての重要事項です。内容を確認してチェックをつけてください。

1 必須

「保育所入所のご案内」の内容を確認しましたか。

確認しました

2 必須

申込内容は事実と合っていますか。また、重要事項（就労状況や家族構成、出産予定、お子様の健康・発育上気になる点等）についても記載、申告していますか。
※虚偽の申告や故意に申告しなかった場合は、入所が取消しになる場合があります。

合っています

3 必須

送迎ができる範囲の施設を選択してください。施設で決められた時間内に送迎をお願いします。

確認しました

4 必須

65歳未満の祖父母が同一世帯又は同一住所にいる場合、該当する祖父母の「保育にあたれない証明書」を提出してください。提出がない場合は、選考の際に減点となります。

確認しました

5 必須

申込締切日までに提出された書類で選考します。申込締切日以降に提出した書類は、次回の選考から反映します。

確認しました

6 必須

申込みを取り下げない限り、年度末まで継続して選考します。
入所の意思がなくなった場合は、必ず申込締切日までに「申込取下げ届」を幼児保育課に提出してください。

確認しました

7 必須

【転所申込】**転所申込の方が転所先の内定を辞退することはできません。**内定を辞退した場合、転所前の施設には別の方が入所しますので、転所前の施設には戻れず、退所となります。

入所の意思がなくなった場合は、必ず申込締切日までに「申込取下げ届」を幼児保育課に提出してください。

確認しました

8 必須

入所が内定した場合、入所月の前月末までに必ず入所前健康診断及び施設での面接を行ってください。面接・健康診断については、直接、施設にお問い合わせください。

確認しました

9 必須

内定になった場合でも、面接や健康診断で集団保育が難しいと判断された場合は、入所の承諾ができない場合があります。また、病気や障害の程度によっては、受入体制が整うまで入所をお待ちいただく場合があります。

確認しました

10 必須

利用開始当初はお子様を保育施設の環境に慣らすため、通常5日間ならし保育を行います（転所の場合も同様です）。お子様の状況によっては、ならし保育期間が長くなる場合があります。

確認しました

11 必須

【求職活動で入所した場合】入所日から3か月以内に勤務を開始し、勤務証明書を提出してください。3か月以内に提出がない場合は、退所となります。また、入所日は入所月の1日です。

確認しました

12 必須

【出産予定がある場合】入所日が出産予定日前6週にかかる場合は【妊娠・出産】要件での認定及び入所となります。この場合、産後8週が経過する日の翌日が属する月の末日で退所となります。入所待機をしている間に入所日が産前産後期間にかかるようになった場合も同様です。

確認しました

13 必須

【産休・育休明けで入所した場合】入所月内に復職し、復職日から1か月以内に就労証明書（「15復職年月日」の記入を忘れずに。）を提出してください。提出がない場合は、退所となります。

確認しました

14 必須

入所後、勤務状況（産休・育休の取得、転職等）や家庭状況（出産、結婚、離婚等）に変更が生じた場合は、速やかに幼児保育課にご連絡ください。

確認しました

15 必須

継続入所の要件は、新規入所の要件と同じです。要件を満たさなくなった場合（退職、病気全快等）は、その時点で退所となります。

確認しました

16 必須

入所後、里帰り出産や一時帰国等で登園がない月が2月以上続いた場合は、退所となります。また、欠席期間中も在籍扱いとなるため保育料がかかります。

確認しました

17 必須

未申告等により住民税不明の場合には、0～2歳の利用者負担額（保育料）は最高額で算定します。また、3～5歳の副食費は免除になりません。

確認しました

添付書類

保育にあたれない証明書や必要な方のみ提出する書類がある場合は、画像ファイル等のデータを添付してください。

証明書等の種類の詳細については、入所のご案内6～7ページをご確認ください。

【父】 保育にあたれない証明書- 1

保育にあたれない証明書（就労証明書等）のデータを添付してください。
（証明書の原本を写真撮影した画像データや、PDFファイル等）

※証明書の詳細については、入所のご案内（P6）をご確認ください。
※父がいない場合は、添付せずにお進みください。

ファイルの選択 (R5改訂) 就労証明書.pdf

削除

【父】 保育にあたれない証明書-2

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。
枚数が3枚以上の場合は、入力項目の「その他の添付書類」に添付してください。
※該当しない場合は、添付せずにお進みください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

【母】 保育にあたれない証明書- 1

保育にあたれない証明書（就労証明書等）のデータを添付してください。
（証明書の原本を写真撮影した画像データや、PDFファイル等）

※証明書の詳細については、入所のご案内（P6）をご確認ください。
※母がいない場合は、添付せずにお進みください。

ファイルの選択 (R5改訂) 就労証明書.pdf

削除

【母】 保育にあたれない証明書-2

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。
枚数が3枚以上の場合は、入力項目の「その他の添付書類」に添付してください。
※該当しない場合は、添付をせずにお進みください。

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

父・母等の保育にあたれない証明書が3枚以上の場合や、その他必要な書類がある場合は、こちらにデータを添付してください。

※書類の種類の詳細は、入所のご案内6～7ページをご確認ください。

【例】

- ・ 保育にあたれない証明書（ダブルワークの方の就労証明書や、同居の65歳未満の祖父母の

就労証明書など)

- ・ 必要な方のみ提出する書類（単身赴任の方・ひとり親の方・外国人の方）
- ・ 利用者負担額算定のための書類
- ・ 保育料等の軽減を受けるための書類

その他の添付書類- 1

ファイルの選択 (R5改訂) 就労証明書.pdf

削除

その他の添付書類-2

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

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

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-5

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。

