

	チェック	確 認 事 項
確 認	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(1) 申込〆切期限は確認されましたか？ ・新年度…申込期限まで ・随時申込…希望月の前月の15日まで(15日が休日の場合は前開庁日まで) (2) 申込書や添付書類の書式はR6年度の書式ですか？
利 用 申 込 書	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(1) 申込日欄に日付は記入されていますか？ (2) 申込者(保護者欄)に住所・氏名(フリガナ)・電話番号は記入されていますか？ ※申込書の申込者と口座振替依頼書の申込者は同一である必要があります。 (3) 利用児童名・性別・生年月日は記入されていますか？ (4) 年齢・学校名及び学年は間違いなく記入されていますか？(4月1日時点の満年齢と新学年) (5) 希望クラブ名・利用希望期間・利用区分・登録区分は記入されていますか？ ※記入漏れがある場合受付できませんので、空欄がないか再度ご確認ください。 (6) 申込児童以外の全世帯員の欄に同居家族全員記入されていますか？(二世帯等も含む) (7) 緊急連絡先2カ所記入されていますか？ (8) 減免申請の欄に記入されていますか？(必要な方のみ) (9) 裏面の児童の健康状態等は記入されていますか？
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>65歳未満の同居されている保護者(父母及び祖父母・曾祖父母)の必要な書類は揃っていますか？ ※必要添付書類の該当箇所にチェックしてください。</p> <p>就労証明書</p> <p>・事業主記入欄の証明日は記入されていますか？ ・担当者名と記載者連絡先は記入されていますか？(証明内容について、確認する場合があります。) ※担当者名と記載者連絡先の記入がない場合、受理できません。</p> <p>・雇用(予定)期間は記入されていますか？ (雇用期間有期の場合で、契約の更新予定等ある場合は、14備考欄にその上を記入してください。)</p> <p>・就労時間(項目6のいずれか)は記入されていますか？ ※育児短時間勤務制度を利用している場合、雇用契約上の勤務時間を記入の上、項目12に利用後の内容を記入。</p> <p>・就労実績は記入されていますか？(直近3カ月分) ※新規採用(内定)の場合は、就労開始後3カ月分の見込みを記入。 ※育児休業等取得中で実績がない場合、取得前の実績を記入してください。</p> <p>・保護者記載欄の児童の情報は記入されていますか？ ・添付書類は揃っていますか？ 会社員等の方…健康保険証の写し、又は直近の給与明細書の写し(事業所名と就労者名が確認できるもの) 自営業中心者の方…売上台帳、又は収支内訳書の写し等(直近1カ月分) (開業1年以内の方及び開業予定の方は開業届) 専従者の方…専従者給与明細書の写し(直近1カ月分)</p> <p>①病気等・出産・就学申立書</p> <p>・各必要な書類が添付されていますか？ 病気等申立書…診断書・障害者手帳(身体・精神・療育)の写し等のいずれかの書類 (※診断書には、病名・障害名のほか治療内容・治療期間・保育できない理由が明記されていますか？) 出産申立書…「母子健康手帳」の表紙及び分娩予定日の記入があるページのコピー 就学申立書…在学証明及びカリキュラム(時間配分のわかるもの)</p> <p>・裏面が記入がされていますか？ ・申立者の日付・住所・氏名・電話番号は記入されていますか？</p> <p>②介護状況申立書</p> <p>・ケアプランの「週間サービス計画書」の写しが添付されていますか？(必須) ・被介護者の介護保険証等の写し・診断書・障害者手帳(身体・精神・療育)の写し等のいずれかが添付されていますか？ ・裏面が記入がされていますか？ ・申立者の日付・住所・氏名・電話番号は記入されていますか？</p>