

# 【 利用申込に関する確認事項 】

## ○希望する保育施設に希望する月までに入所できない場合の確認事項

<input type="checkbox"/> 他の保育施設を希望 <input type="checkbox"/> 入所できるまで待つ 対処方法: <input type="checkbox"/> 育休延長   · <input type="checkbox"/> 自宅で保育   · <input type="checkbox"/> その他 (                      )
--

## ○2人以上の児童の利用を希望される方への確認事項(入所中のお子さんがある場合も記入してください。)

<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設のみ利用する。 <input type="checkbox"/> 同時であれば、別々の保育施設でも利用する。 <input type="checkbox"/> 1人だけ利用できた場合でも利用する (利用できなかった児童の状況      預け先等                      )
---

## ○その他確認事項

保育施設への送迎手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
・「滑川町保育施設利用申込みの手引き」をよく読み、内容について確認しましたか。	<input type="checkbox"/> はい
・保育を必要とする事由は、滑川町の規定を満たしていますか。(就労 月64時間以上等)	<input type="checkbox"/> はい
・希望する保育所はすべて見学をしましたか。※希望施設は、できるだけ見学をお願いいたします。	<input type="checkbox"/> はい
・育児休業取得中に申請する場合、育児休業対象児童が入所したら翌月15日までに復帰し、復帰後1ヶ月以内に復職証明書を必ず福祉課へ提出してください。	<input type="checkbox"/> 承知しました

## ○特記事項(利用申込みにあたり、家庭や児童の状況について特記事項がございましたらご記入ください。)

## ○保育料の納入に関する確認欄 (※0～2歳児の保護者及び保証人の方のみご記入ください。)

誓 約 書	保 証 人
保育所の利用にあたり、認定された保育料は保護者が責任を持って期日までに納入することを誓います。  (宛先) 滑川町長 令和            年            月            日  保護者氏名   保護者氏名	利用児童の保育料について、保護者が完納することを保証します。万一滞納した場合は、私が責任をもって納入します。  令和            年            月            日 保証人 住 所  氏 名  電話番号                      -            -

※ 保証人は原則として、滑川町内または滑川町近隣に在住する方とします。

## ○育児休業の延長(入所保留通知の発行)を希望される方の確認欄

※1 育児休業の延長のため、入所保留通知の発行を希望される方は入所選考の際、入所選考基準表に基づき「25点の減点」となります。ただし、減点となった場合でも、入所選考の結果、入所が可能となる場合があります。

※2 育児休業の延長を希望されなくなった場合や、職場復帰のため再度入所を希望される場合等は、窓口での手続きが必要となりますので、役場福祉課までご連絡の上、各月の申請締切日までにご来庁ください。

育児休業の延長を希望される方	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
上記の事項に同意の上、育児休業延長のため、入所保留通知の発行を希望します。	

上記事項を確認の上、○を付けてください。(入所選考の際、「25点の減点」となります。)