

令和9年度 保育所等入所申込 申込フォーム用チェックシート

- 注意事項
- 以下の事項を読み、理解した上で☑チェックしてください。  
全てに☑チェックがつかない場合は、申込フォームから申請しないでください。  
窓口でも申請を受け付けています。  
チェックシート等は子育てするならふっさ情報サイト「こふくナビ」等からダウンロードできます。
- ☐

申込フォームは、原則、福生市民の方で福生市内の保育所等のみをご希望の方のみ可能です。  
福生市民以外の方は、お住まいの自治体を通じての申請となりますので、お住まいの自治体にお問い合わせください。お住まいの自治体から、直接福生市へ申請するように案内があった場合は、申込フォームの利用が可能です。  
  
市外の保育所等をご希望の場合は、区市町村ごとに受付期間や提出書類等が異なるため、希望する保育園が所在する自治体に確認し、福生市の窓口で申請してください。ただし、保育所等の所在自治体より、直接申込みするよう案内があった場合はこの限りではありません。
- ☐

必要書類については裏面の「必要書類一覧」を確認し、不足や不備等がないようにしてください。
- ☐

必要書類を原本で求めている場合に原本が電子データ（Word、Excel等）の場合は、添付し提出してください。原本が紙の場合は、郵送していただくか、内容が判別できる状態で電子データ化（例：スキャナからPDF、写真に撮る）して提出してください。内容が読み取れない場合は不備ありと判断し、利用調整において不利になる可能性があります。
- ☐

保育所等入所申込関係書類以外は添付しないでください。（添付されていた場合、破棄します。）
- ☐

受付期間は子育てするならふっさ情報サイト「こふくナビ」等をご確認ください。提出締切は申込期限の5日前（土または日・祝などで閉庁の場合は直前の開庁日）**必着**です。（申請日で判断します。）
- ☐

締切の翌日以降に申請した場合、審査対象外になることがあります。
- ☐

必要書類に不足や不備等があった場合、連絡先に連絡しますが、締切までに対応いただけない場合は不足や不備等のままです。※再提出書類の締切は福生市が改めて提示する日（日・祝などで閉庁の場合は直前の開庁日）**必着**です。
- ☐

必要書類に不足や不備等があった場合、選考対象外又は選考において不利となります。
- ☐

提出された書類は返却できません。（窓口での申請においても同様です。）
- ☐

**郵送が必要になる場合は簡易書留、レターパックなどの到着確認ができる方法を強くお勧めします。**（福生市からの到着確認の連絡は一切行いません。）
- ☐

郵便事故を含む不達、遅延について、福生市では一切の責任を負いません。
- ☐

このチェックシート（両面）と申込みチェックシート（両面）をご確認いただき、チェックをつけた上でPDFにし添付してください。
- ☐

保護者が外国人の方については連絡先記入欄の日本語会話の可・不可の欄に入力をしてください。日本語会話が不可の場合は（ ）欄に母国語の記入をお願いします。

- 連絡先
- 提出された必要書類に不足や不備等があった場合、連絡をしますので以下に連絡先を記入してください。

|   | 電話番号 | 連絡先名称<br>(母携帯、父勤務先など) | 連絡可能な時間帯<br>(平日9：00～17：00の中で) | 日本語会話可・不可<br>( 母国語 )     |
|---|------|-----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| ① |      |                       |                               | 可 ・ 不可<br>(            ) |
| ② |      |                       |                               | 可 ・ 不可<br>(            ) |

同意書

上記事項について、了承しました。

令和        年        月        日

保護者署名 \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_ 年    月    日生

児童名 \_\_\_\_\_ 年    月    日生 児童名 \_\_\_\_\_ 年    月    日生

# 【必要書類一覧】

電子

※提出する書類に ☒ チェックをしてください。

| チェック欄                                          | 提出書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 備考                                             |                                       | 同封物チェック                  |                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 状況                                             | 提出書類                                  | 【 】                      | 【 】                      |
| 保護者<br>続柄<br>【    】<br><br>保護者<br>続柄<br>【    】 | 保護者（父・母等）の保育を必要とする事由を確認できる書類<br><br><small>※就労：「週3日以上かつ一日4時間以上の就労を常態している場合」。<br/>           ※新規申込み時に育児休業を取得している方は、就労で申込ができますが、入園月の翌月1日までに復帰していただく必要があります。<br/>           ※申込時に勤務先に内定している場合、就労中として申込みすることができますが、入園月の翌月1日までに勤務を開始していただく必要があります。なお、勤務先内定の場合は利用調整において減点の対象となります。<br/>           ※母子健康手帳は氏名と出産予定日が確認できる部分の写しが必要です。<br/>           ※求職での申込みの場合は入園月を含めて3か月の期限付き入園となります。なお、求職活動報告書の提出がない場合は減点の対象となります。</small> | 就労                                             | 就労証明書                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 育児休業                                           | 就労証明書                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 出産                                             | 母子健康手帳<br>※多胎児の場合は人数分                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 疾病                                             | 医師の診断書                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 障害<br>※いずれか                                    | 身体障害者手帳（1～4級）                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 精神障害者保健福祉手帳（1～3級）                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 愛の手帳（1～4度）                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 介護保険証（1～5）                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 介護・看護<br>※いずれか                                 | 医師の診断書                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 障害者手帳                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 介護保険証（1～5）                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 就学・職業訓練                                        | 在学証明書及び時間割表等                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 求職                                             | 求職活動報告書                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 災害復旧                                           | り災証明書（任意様式）                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                       | 該当する場合に提出する書類<br><br><small>※提出がない場合、減点となるか、加点されません。</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 状況                                             | 提出書類                                  | 同封物チェック                  |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 65歳未満の同居の祖父母がいる場合                              | 保育を必要とする事由を確認できる書類（祖父母いずれも）           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 自営協力者の場合                                       | 直近3か月分の給与の支払いを受けていることが確認できる書類（例：給与明細） | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 入所希望の子又は入所希望する子の18歳未満の兄弟姉妹が障害を有している場合<br>※いずれか | 身体障害者手帳（1～4級）                         | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 精神障害者保健福祉手帳（1～3級）                     | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 愛の手帳（1～4度）                            | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ひとり親世帯の場合                                      | ひとり親世帯の状況申告書                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 出産予定の子の申込みの場合                                  | 母子健康手帳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                       |                                       |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>                       | 該当する場合に提出する書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 父母どちらも外国籍等の場合                                  | 入園申込時における外国籍等の保護者への対応について             | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 父母どちらも横田基地在住（福生市に住民票がない）の場合（福生エリアのみ）           | 横田基地住宅管理課の発行する居住証明書                   | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和6年1月1日以降に福生市に転入された方                          | 保育料（副食費）を決定するのに必要な書類                  | <input type="checkbox"/> |                          |
| <input type="checkbox"/>                       | 全ての児童が対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 全ての児童が対象                                       | 保育所等入所希望児童の健康状況表                      | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 申込フォーム用チェックシート（両面）と申込みチェックシート（両面）     | <input type="checkbox"/> |                          |

子育てするならふっさ  
応援キャラクター  
「こふくちゃん」

