

豊中市外の保育施設(2号・3号利用)入所申込に関する確認書【広域入所申込確認書】

表面・裏面とも各欄をご記入ください。また□欄に✓の上、署名欄に署名をしてください。

対象児童名・生年月日		フリガナ (年 月 日生)
申込先の市区町村		都道府県 市町村 区
入所希望日		年 月 日
市外の保育施設を希望する理由 ※裏面の(A)～(F)の該当する欄に詳細を記入してください		<input type="checkbox"/> (A) 申込先市区町村への転居予定 <input type="checkbox"/> (B) 転居はしないが勤務先や自宅から近隣の市外保育施設利用 <input type="checkbox"/> (C) 里帰り出産 <input type="checkbox"/> (D) 豊中市転入後も在籍している市外保育施設の継続利用 <input type="checkbox"/> (E) 1号認定で在籍しているが2号認定への切り替え希望 <input type="checkbox"/> (F) 従業員枠での市外保育施設利用希望
申込先市区町村の確認事項	利用したい保育施設のある市区町村への問合せ日・担当者 ※申込み前に必ず問い合わせしてください	問い合わせをした日 年 月 日 担当部署名・担当者 ()
	申込先の市区町村の締切日	年 月 日 ※上記締切の2週間前までに豊中市への提出が必要です。
	祖父母に関する証明が必要か	<input type="checkbox"/> 必要 (必要なもの)) <input type="checkbox"/> 不要
	マイナンバーの記載の必要性 ※豊中市書式にはマイナンバー記載欄なし	<input type="checkbox"/> 必要 (マイナンバーカードのコピーを添付してください) <input type="checkbox"/> 不要
	(A)転居予定の方のみ 転居先市区町村への転入日	年 月 日までに転入必須
	申込先市区町村が指定する 独自書類の提出の必要性	<input type="checkbox"/> 必要 (必要なもの)) <input type="checkbox"/> 不要
豊中市内の保育施設の申込の有無	<input type="checkbox"/> 申込有 <input type="checkbox"/> 申込無 <input type="checkbox"/> 在籍中(施設))	
申込先市区町村が流用を認めた豊中市書式の書類 ※申込書類は申込先市区町村書式で提出してください	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由証明書 ※証明年月日が過去3ヶ月以内に限る <input type="checkbox"/> その他 ()	
確認事項及び同意欄		
<input type="checkbox"/> 申込先市区町村の締切の2週間前に豊中市に提出してください。また、申込書類は原則、申込先市区町村の様式をご利用ください(申込先市区町村が豊中市の様式で可といった場合は豊中市の様式でも構いません)。 <input type="checkbox"/> 申込・入所は年度ごとであり、次年度は改めて申込と選考が必要です。そのため、今年度は入所できていても次年度は不内定となり、2号・3号認定として継続利用ができなくなる場合もありますのでご留意ください。 <input type="checkbox"/> 選考は申込先の市区町村が行い、不内定(入所保留)となる場合もあります。また、豊中市は選考を行わないため、当市が広域入所に関する不内定証明(保留通知)書を発行することはできませんのでご留意ください。 <input type="checkbox"/> 豊中市外の保育施設に入所した場合、他の認可保育施設への入所申込は全て新規入所申込扱いとなります。 <input type="checkbox"/> 現在、育児休業を理由として豊中市内の保育施設に在籍している方は、他市区町村の意向により、市外保育施設入所後は復職しなければならない場合があります。詳細は申込先市区町村にご確認ください。		
豊中市外の保育施設(2号・3号利用)入所申込につき、上記及び裏面の確認事項全てに同意します。		
年 月 日 署名欄 (父) (母)		

裏面もご記入ください

(A) 申込先市区町村への転居予定

転居先住所	〒
転居予定日	年 月 日
提出書類	<input type="checkbox"/> 転居先の居住建物の売買契約書または賃貸契約書 <input type="checkbox"/> 転入の誓約書 <input type="checkbox"/> 転居後の保育を必要とする事由証明書（就労中・内定中・休業中） <input type="checkbox"/> その他（ ）

(B) 転居はしないが勤務先や自宅から近隣の市外保育施設利用

希望理由	<input type="checkbox"/> 自宅から近隣にあるため <input type="checkbox"/> 勤務先から近隣にあるため（勤務先住所 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
提出書類	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由証明書（就労中・内定中・休業中）

(C) 里帰り出産

里帰り先住所	〒 ※受取人と送付先の名字が異なる場合は、送付先の名字も記入してください
里帰り予定日	年 月 日
書類送付先	<input type="checkbox"/> 豊中市の住所 <input type="checkbox"/> 里帰り先住所
提出書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳の母親の名前と分娩予定日が記入されているページのコピー <input type="checkbox"/> 父親の保育を必要とする事由証明書
確認事項	出産日8週間前の属する月の月初から8週後の属する月の月末が在籍期間です。 豊中市内の認可保育施設との二重在籍はできません。

(D) 豊中市転入後も在籍している市外保育施設の継続利用

在籍中の保育施設名	
豊中市への転入日	年 月 日
提出書類	<input type="checkbox"/> 4月～8月在籍児童 前年度の市町村民税・特別区民税 課税証明書 <input type="checkbox"/> 9月～3月在籍児童 今年度の市町村民税・特別区民税 課税証明書

(E) 1号認定で在籍しているが2号認定への切り替え希望

在籍中の保育施設名	
1号での入園日	年 月 日
確認事項	2号認定への切り替えは、原則、1号での入園月の翌月以降となります。

(F) 従業員枠での市外保育施設利用希望

従業員枠保育施設名	
確認事項	退職等の理由で従業員枠での在籍が不可になった場合は退所(園)となります。