

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。

児童氏名・生年月日 現在在籍している保育施設名 ※きょうだいで申し込む場合は全 員分記入してください	児童氏名 生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 現在在籍している保育施設名 (_____)
	児童氏名 生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 現在在籍している保育施設名 (_____)
	児童氏名 生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 現在在籍している保育施設名 (_____)
申込先の市区町村	都道府県 _____ 市町村 _____ 区 _____
入所希望日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (原則、1日入所です)
申込先の市区町村の申込締切日	_____ 年 _____ 月 _____ 日まで ※上記締切日の1週間前までに豊中市への提出が必要です。
市外の保育施設を希望する理由 ※裏面の(A)～(F)の該当欄 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
豊中市内の保育施設の申込の有無 内定時の優先順位	<input type="checkbox"/> 申込あり <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 豊中市内の保育施設の内定を優先 <input type="checkbox"/> 豊中市外の保育施設の内定を優先 <input type="checkbox"/> 申込なし ※市外優先でも市内の選考で不利には扱いません
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
確認事項及び同意欄	
<input type="checkbox"/> 申込先市区町村の締切の1週間前までに豊中市に提出してください。また、転居予定の方は申込先市区町村の様式で、それ以外の方は豊中市の様式で提出してください。	
<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い場合もあります。	
<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ので、その場合は現在、入所されている方でも年度末で退所(園)となります。	
<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、申込先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。	
<input type="checkbox"/> 利用者負担額(保育料)の決定及び副食費減免可否決定のため、必要となる市町村区民税の税務情報について、豊中市が照会を行い、かつ、照会先が有する税務情報を豊中市に提供することに同意します。豊中市外の保育施設(2号・3号利用)入所申込につき、当該用紙の確認事項及び同意欄に同意します。	
_____ 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	〒
転居日	年 月 日 ※原則、入所日までに転居は必須
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 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	--

(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。