

支給認定申請及び入所申込に関する確認書(兼 誓約書)

矢巾町長様

令和 年 月 日

代表保護者氏名	
---------	--

私は、以下の全ての事項を確認し、支給認定申請書(兼入所申込書)及び提出書類に虚偽がないことを誓約します。また、事実と異なる場合や書類の提出がなされない場合、入所内定及び入所決定の取り消しや退所となっても異議ありません。

確認(誓約)事項 ***確認欄にチェック、記入してください。**

確認(誓約)事項		確認欄	
全員	① 「矢巾町保育施設入所申込案内」の内容を理解・把握した上で申請します。	<input type="checkbox"/>	
	② 入所後は、子どもの年齢や状況に応じて、施設が設定する慣らし保育期間があることを確認しました。また、慣らし保育期間の保育料については、登園日数及び保育時間にかかわらず、正規の保育料が発生することを了承します。	<input type="checkbox"/>	
	③ 申請内容(退職、勤務先、就労時間、世帯の状況等)に変更が生じたときは、隨時、変更後の状況を証明する書類を提出します。	<input type="checkbox"/>	
	④ 入所開始(希望月)の1日時点で、矢巾町に住民登録がありますか。	<input type="checkbox"/> A:有	
		<input type="checkbox"/> B:有(転入予定)	
		<input type="checkbox"/> C:無(転出予定)	
	⑤ 【④でB:有(転入予定)の方】 入所開始(希望月)の前月末日までに矢巾町に転入することを誓約します。(入所月の1日時点で矢巾町に住民登録が無い場合は、入所決定の取り消しとなります。) ※転入予定日と申請時点の住所(現住所)を記入してください。	<input type="checkbox"/> 転入予定日 令和 年 月 日 申請時点の住所(現住所)	
		⑥ 【④でC:無(転出予定)の方】 転出先によっては、直接転出先市町村で申請していただく場合があります。 ※転出予定日と転出先市町村名を記入してください。	<input type="checkbox"/> 転出予定日 令和 年 月 日 転出先市町村
			<input type="checkbox"/>
⑦ 入所後に支給認定状況や世帯状況に変更が生じたときは、支給認定内容変更届を遅滞なく町に提出します。正当な理由がなく届け出を怠った場合は、退所となっても異議ありません。	<input type="checkbox"/>		
	⑧ その他、以下のような場合も退所となることを了承します。 ・保育の必要性の事由がなくなったとき。 ・期日までに保育の必要性の事由を証明する書類等の提出がなく、町が保育の必要性の事由を確認できないとき。 ・児童が疾病等の理由により、集団生活が難しくなったとき。 ・正当な理由がなく、保育施設の利用が無い状態が2か月以上続いたとき。 ・町外に転出したとき。(転出先市町村との間で、継続利用の承諾が得られた場合を除く。)	<input type="checkbox"/>	
該当する方		⑨ 求職活動を理由に入所決定する方は、入所後3か月以内に就労証明書を提出します。 入所後3か月以内に就労が決定しない、又は3か月以内に就労が決定しても就労要件(月に48時間以上)を満たしていない場合は、退所となることを了承します。 ※同一年度内に求職活動を理由とした再入所はできません。	<input type="checkbox"/>

【裏面に続きます。】

確認(誓約)事項			確認欄	
該当する方	育休からの復職予定	<p>入所決定したときは、直ちに復職することを希望しますか。</p> <p>⑩ ※Bを選択した場合は、育児休業の延長を許容できるものとして、調整点数を大幅に減点し、他の保育の必要性の高い児童を優先して取り扱います。</p>	<input type="checkbox"/>	A 入所が決定したら、直ちに復職を希望します。
			<input type="checkbox"/>	B 希望する保育所等に入所できないときは、育児休業の延長を許容できます。
	⑪	【⑩でB:育児休業の延長を許容できる方】		<input type="checkbox"/>
		<p>申請状況や施設に空きがある場合、入所が内定する場合があります。</p> <p>やむを得ない理由なく内定を辞退した場合、勤務先・ハローワークにおいて確認・審査が行われ、育児休業・給付の延長が認められない場合があります。</p>		<input type="checkbox"/>
	⑫	入所が決定した場合、入所開始月の翌月15日までに必ず復職することを誓約します。復職を確認できない場合は、入所決定の取り消しや退所となることを了承します。		<input type="checkbox"/>
	出妊娠	⑬ 産前産後期間が満了したときは、退所となることを了承します。(別な事由で入所を希望する場合は、新たに申請又は届け出が必要となることを了承します。)	<input type="checkbox"/>	

きょうだいについての確認事項

*確認欄にチェック、記入してください。

確認事項			確認欄	
2人以上同時に入所申込する	⑭ きょうだいの希望する入所条件を選択してください。	<input type="checkbox"/>	A 1人しか入所できない場合でも入所を希望します。	
			1人だけしか入所できない場合の希望条件を選択してください。	
			<input type="checkbox"/> どの児童が先でも構いません。 <input type="checkbox"/> 児童名()から入所することを希望します。	
			入所できなかったときの希望施設の条件を選択してください。	
			<input type="checkbox"/> 先に入所した児童と同じ施設のみを希望します。 <input type="checkbox"/> 先に入所した児童と同じ施設を第1希望とし、それ以外は希望順位を繰り下げます。 <input type="checkbox"/> 変更しません。	
児童入所が中のいる	⑮ すでに入所しているきょうだいがいる場合の希望する入所条件を選択してください。	<input type="checkbox"/>	B 同時期なら、きょうだいで別々の施設に入所しても構いません。	
			希望する内定条件を選択してください。	
			<input type="checkbox"/> きょうだいが別々の施設でも構いませんが、可能であれば希望順位が低くても同じ施設への入所を優先します。 <input type="checkbox"/> きょうだいが別々の施設でも構いませんので、それぞれの児童の希望順位が高い施設への入所を優先します。	
		<input type="checkbox"/>	C 同時期の同施設の入所のみを希望します。	
		<input type="checkbox"/>	A すでに入所しているきょうだいと同じ施設の入所のみを希望します。	
		<input type="checkbox"/>	B すでに入所しているきょうだいと同じ施設の入所を希望しますが、入所できない場合は別々の施設も構いません。	
		<input type="checkbox"/>	C すでに入所しているきょうだいと別の施設の入所のみを希望します。	