

郵送用必要書類確認表 兼 郵送同意書

郵送で申込みをする場合は、こちらの用紙で提出書類を確認し印をして同封をお願いします。

※ 市外からのお申込み（転入予定がない方）は、清瀬市ではなく現在お住まいの自治体から申請をお願いします。

(1) 必須 保育園等入園・転園申込書兼子どものための教育・保育給付認定申請書

返信用封筒（長3封筒に**110円**切手を貼り、返信先を記入してあるもの）

※ 返信用封筒がない場合、不足書類や控えをお送りできないため選考の対象とならない場合があります。

(2) 保育の必要性を確認するための書類

認定事由		該当者	必要書類
就労	常勤・パートや内定先のある方（固定就労）	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書
	常勤・パートや内定先のある方（変則就労）	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書 <input type="checkbox"/> シフト表
	自営業・個人事業主・フリーランス	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書 <input type="checkbox"/> 確定申告書 または 開業届
	法人経営者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 または 源泉徴収票
	自営業の協力者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 または 専従者給与に関する届出書
	親族経営会社への従事者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労證明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 または 雇用契約書
求職		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	なし
疾病・障害		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 または <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 のコピー
介護・看護		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 介護・看護状況届出書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 または <input type="checkbox"/> ケアプラン・障害者手帳等 のコピー
就学		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 学生証 または 在学證明書 <input type="checkbox"/> 時間割
出産		<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 母子手帳のコピー（保護者名と出産予定日の書いたあるページ）

(3) 家庭の状況に応じて提出が必要なもの

認定事由	該当者	必要書類
2年以内に清瀬市に転入された方 転入を予定している方	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 住民税清算税・非課税証明書 ※必要年度について入園のしおり本文を参照してください <input type="checkbox"/> 転入に関する誓約書 <input type="checkbox"/> 転入後の居住地の賃貸契約書または売買契約書の写し
その他該当する方のみ提出する書類	<input type="checkbox"/> （ ）	

【留意事項】

- ① 郵便事故について、清瀬市では責任を負いかねます。
- ② 締切日以降の到着については、次回の利用調整から対象となります。
- ③ 到着後、控えを返送する際に1~2週間程度お時間をいただく場合がございます。
- ④ 提出された書類を確認したうえで別途書類の提出をしていただく場合がございます。ご了承ください。

上記留意事項に同意の上、郵送にて提出します。

同意欄

令和 年 月 日

住 所：

氏 名：

連絡先：

(以下は郵送する際に封筒に貼ってご利用ください)

(郵送申込み用：清瀬市宛て)

(返信用封筒用)

〒204-8511
清瀬市中里五丁目842番地
清瀬市福祉子ども部
子育て支援課 保育・幼稚園係 宛て
清瀬市保育園等入園申込（ 月入園申込）

郵便番号	〒	—
住 所		
氏 名		