|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **広域入所確認シート（かすみがうら市外の施設を希望する方）** | | | | | | | |
| 【確認事項】（確認後、☑を付けてください。） | | | | | | | |
| □広域入所（保育認定）の場合、保育実施期間は単年度（年度末まで）となっています。  次年度の継続入所については、再度申請が必要になります。なお、委託先市区町村の保育状況によっては  継続入所ができない場合もありますので、ご了承ください。 | | | | | | | |
| □かすみがうら市から転出予定の場合、入所日までに転出手続きができる場合は、転出先自治体の様式で、  転出先自治体へ直接お申込みください。  入所日以降に転出となる場合は、このまま子育て支援課にてお手続きください。なお、転出手続きの後  転出先自治体の保育担当課にて改めて入所申請が必要となります。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 保護者名： | |  | | | |  | |
| 児童名： | |  | | （　　　　　年　　月　　日生） | |  | |
|  | |  | | （　　　　　年　　月　　日生） | |  | |
|  | |  | | （　　　　　年　　月　　日生） | |  | |
|  | | | | | | | |
| 〇希望施設のある市区町村： | | |  | | 市・区・町・村 |  | |
|  | | | | | | | |
| 〇希望する理由　※当てはまるものすべてに☑をし、必要事項を記入してください。 | | | | | | | |
| □ | 保護者（父・母）の勤務地が上記市区町村内にあるため | | | | | | |
| □ | 現在利用しており、継続して利用したいため | | | | | | |
| □ | 教育認定から保育認定に変更希望 | | | | | | |
| □ | 申請児童のきょうだいが現在利用しており、同施設に入所希望 | | | | | | |
| □ | 転出予定のため、転出先市区町村の施設を希望 | | | | | | |
|  | 転出先住所： | | | | | | |
|  | 転出予定日：　令和　　　年　　　月　　　日頃　予定　・　未定 | | | | | | |
|  | 転出先住所の確認できる書類（不動産売買契約書・賃貸借契約書など）： 有 ・ 無 | | | | | | |
| □ | 里帰り出産の予定があり、産前産後の期間中の利用を希望 | | | | | | |
|  | 里帰り先住所： | | | | | | |
|  | 出産予定日：　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| □ | その他 | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |