

【管外委託用】確認票

以下の確認項目について各項目のチェック欄□にチェックの上、ご署名をお願いします。

確認項目	チェック 記入欄
【申込条件について】 該当のする番号に○をしてください。 1. 保護者がともに就労しており、就労先または経由地の市区町村の保育施設を希望される方 2. 転入前に保育施設を利用していたが、三郷市の保育施設に入所決定しなかった方 3. 三郷市の保育施設利用が決定しなかった方で、他市区町村の利用要件に当てはまっている方 4. 里帰り出産を希望される方	/
【委託の条件①、②、③に該当する方】 原則年度内での利用となり、年度を越えての利用はできない場合があります。	□
【委託の条件④に該当する方】 原則出産予定日の2か月前の属する月の初日から出産日の翌日の8週間後の属する月の末日までの利用となります。	□
【申込み手続きについて(希望先市区町村にご確認ください。)] 申込み希望月 月 申込み締切日 令和 年 月 日	/
【待機であることの証明について】 市外の申込みをされて入所ができなかったとしても、待機であることの証明を発行することはできません。 育児休業の延長手続きなどで待機であることの証明が必要な場合は、必ず三郷市の認可保育施設を申込みください (ただし、入所決定や入所辞退、申込み取消をされた場合も同様に、待機であることの証明を発行することはできません)。	□

【市内選考・市外選考を併願する場合】

三郷市の他に、複数の市区町村に申込みすることはできません。	□
選考の結果、市内の保育施設、市外の保育施設共に内定した場合、原則市内の保育施設に決定となります。	□

保 護 者 署 名 欄	本確認票の記載事項を確認し、同意いたしました。 令和 年 月 日 保護者氏名 _____
----------------------------	---