

継 続 通 園 確 認 票

令和4年度も引き続き保育所等の通園を希望します。
就労証明書の写しや、保育料決定のために必要な住民税台帳及び住民票の閲覧及びその情報に基づき決定した保育料を保育所等に提供することに同意します。

住所：渋谷区 _____

【保護者の状況について】 令和4年1月1日現在で記入してください。

(ふりがな) 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業等
			. .		
			. .		

電話： ① _____ (携帯 / 勤務先 父・母 / 自宅)

② _____ (携帯 / 勤務先 父・母 / 自宅)

※日中、連絡のとれる電話番号をご記入ください

【在園中の児童について】 令和4年1月1日現在で記入してください。

在園している保育園	クラス	(ふりがな) 児 童 名 (生 年 月 日)	クラス	(ふりがな) 児 童 名 (生 年 月 日)
保育園	歳 クラス	(年 月 日生)	歳 クラス	(年 月 日生)
保育園	歳 クラス	(年 月 日生)	歳 クラス	(年 月 日生)

【その他同居家族の状況について】 令和4年1月1日現在で記入してください。

(ふりがな) 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業等	兄弟姉妹の通っている学 校名や、その他家族の特 記事項を記入
			. .			
			. .			
			. .			

【保育料決定のために必要な資料】

- ・令和4年4月分～令和4年8月分の保育料について
→令和3年度の住民税額を基に決定しますので、住民税課税（非課税）証明書等の提出は不要です。
- ・令和4年9月分～令和5年3月分の保育料について
→令和4年度の住民税額を基に決定します。
住民税課税（非課税）証明書等の提出が必要な方には、別途通知します。

【保育料の支払いについて】 保育料の滞納がありますか？ 無 ・ 有

※裏面も必ずご記入ください

★ 保育園継続通園の要件を確認するために必要なものです。★

もれなく記入してください

※1 保護者全員分の在園要件を確認する書類の提出が必要です。

兄弟姉妹の令和4年4月入園新規申込・転園申込等で令和3年9月15日以降の証明日のものを提出済で、内容に変更がない場合は提出不要です。下記の提出済書類に○印をご記入ください。

※1-1 就労実績の記載がない就労証明書を提出していた場合、再提出の依頼をさせていただく場合があります。

提出済書類【*就労証明書 父・母 *その他（診断書・在学証明書）】

※2 「産休・育休」「出産予定」欄は今後予定のある場合も記入してください。

※3 放課後クラブ新年度申請で利用可能な就労証明書は、証明日が申請日以前3カ月以内のものに限ります。提出予定の方は、ご自身で写しをとり、原本を保育課へ提出ください。

		父の状況		母の状況	
就 労 の 状 況	区 分	□就労中 □就労内定 □求職活動		□就労中 □就労内定 □求職活動	
	勤務先名称	(経営者が親族の場合、父との関係)		(経営者が親族の場合、母との関係)	
	(派遣元の名称)				
	勤務先所在地				
	電話番号	()		()	
	通勤経路 <small>※ 最寄駅と交通機関を記入してください。</small>	自宅→ →職場 通勤時間 () 分		自宅→ →職場 通勤時間 () 分	
	仕事の内容				
	就労時間	(週あたり) 日、(1日あたり) 時間		(週あたり) 日、(1日あたり) 時間	
	就労期間	□ 6か月以上 □ 6か月未満 (前職□無 □有) →有の場合期間記入 (年 月 日～ 年 月 日)		□ 6か月以上 □ 6か月未満 (前職□無 □有) →有の場合期間記入 (年 月 日～ 年 月 日)	
	産休・育休	産休期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 (取得者) 育休期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 □母 □父			
出産予定	□無 □有	出産予定日 年 月 日	□ 母子手帳の写		
就 労 以 外 の 状 況	疾 病	病名 () 年 月から 入院・通院 (週 回) 療養予定期間 約 か月間		病名 () 年 月から 入院・通院 (週 回) 療養予定期間 約 か月間	
	心身障害	障害名 () 手帳 無・有 (手帳 級 ・ 度)		障害名 () 手帳 無・有 (手帳 級 ・ 度)	
	看(介)護	続柄・氏名 () 年 月から 病名 () 自宅・入院中・通院・その他 () 毎日・週 日間 時 分～ 時 分		続柄・氏名 () 年 月から 病名 () 自宅・入院中・通院・その他 () 毎日・週 日間 時 分～ 時 分	
	就 学	学校名 () 年 月入学 年 月終了予定 受講日 週 日間 時 分～ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他 ()		学校名 () 年 月入学 年 月終了予定 受講日 週 日間 時 分～ 時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他 ()	
生活保護の受給	□無 □有→開始日 年 月 日【決定通知□有□無→□受給状況の確認に同意します(自治体名:)】				
ひとり親の場合	□未婚 □ 年 月から【□離婚 □死別 □離婚前提の別居 □その他 ()】 確認書類 (□戸籍 □手当 □医療証 □調停書)				
祖 父 母 の 状 況		氏 名	居 住 地	申込児と	保育できない理由
	父	(歳)		同居・別居	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
	母	(歳)		同居・別居	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
	父	(歳)		同居・別居	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()
母	(歳)		同居・別居	高齢/遠方/就労/不存在/要介護/疾病 その他()	