

# 利用調整に係る多子・多胎世帯に関する申告書

令和 年 月 日

交野市長 あて

保護者名： \_\_\_\_\_

下記児童は、次の調整点の対象であることを申告します。

- ①交野市内の認定こども園・保育所・小規模保育施設に2・3号認定で入所していない児童が2人以上同時に入所選考にかかる場合（3点）  
 （障がい等の理由により同時に入所選考にかかることができない場合は、1人であっても対象）
- ②交野市内の認定こども園・保育所・小規模保育施設に2・3号認定で入所していない多胎児童が2人以上同時に入所選考にかかる場合（1点）

	氏名	申請状況	対象調整点	
	生年月日		3点	1点
対象児童	(平・令) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請中【希望日：令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 未申請 【理由：( )】	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
	(平・令) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請中【希望日：令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 未申請 【理由：( )】	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
	(平・令) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請中【希望日：令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 未申請 【理由：( )】	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
	(平・令) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請中【希望日：令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 未申請 【理由：( )】	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
	(平・令) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請中【希望日：令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 未申請 【理由：( )】	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②

※②が対象になる場合は①も対象になるため、両方にチェックしてください。

## ◆その他◆

- 調整点の対象となる児童は保護者と生計を一にする者に限る。
- 入所後も1人以上入所できていない場合は、継続して調整点の加点を行う。  
ただし、希望日を変更した場合は、調整点の加点は行わないこととする。
- 家庭状況等に変更がある場合は、こども園課への連絡を必要とする。
- 障がい等の理由により同時に入所選考にかかることができない場合は、その理由が分かる書類（障がい者手帳の写し等）を添付すること。（①に限る）