様式第４号（第８条関係）

**Ｈ３０年度から継続利用の園児用　現況届**

**きょうだいで継続の場合は、この用紙１枚にきょうだい全員分を記入して**

**ください。（きょうだいでも新たに入園の場合は別用紙の記入が必要です。）**

＊保育を必要とされるお子さんは「現況届」と「就労証明書」両方の提出が必要です。

厚真町子どものための教育・保育給付支給認定

現況届

年　　月　　日

厚真町長　　様

氏　名

保護者　　　 住　所

連絡先（父）　　　　　－　　　　　　－

（母）　　　　　－　　　　　　－

子ども子育て支援法による支給認定事由に該当していることの確認や利用者負担の必要性を踏まえ、支給認定こども及びその子どもが属する世帯員、家庭の状況について、下記のとおり現況を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給認定こども | 支給認定者番号 | 氏　名 | 生年月日 | 性別 | 利用こども園名 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 | □　こども園つみき  □　宮の森こども園 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 | □　こども園つみき  □　宮の森こども園 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 | □　こども園つみき  □　宮の森こども園 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 | □　こども園つみき  □　宮の森こども園 |
| 保育の利用を希望する期間 | | □　小学校就学前まで　　　　　　　□　　　　年　　　　月　　　　日まで | | | |

①家庭の状況　※支給認定子どもを除き、父母及び同住所に住んでいる全員（世帯分離している人含む）について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | 児童と  の続柄 | 生年月日 | 性別 | 就労状況（勤務先、休職中等）  学校名(学年)等 | 個人番号 |
| 支給認定子どもの同居者 |  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
| 別居  家族 |  |  | 年　　　月　　　日 | 男・女 |  |  |
| □　生活保護世帯（　　　年　　月　　日開始）　　□　ひとり親世帯　　　□　障がい者がいる世帯　　　□　左記以外 | | | | | | |

②保育を必要とする理由等　※保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 必要とする理由（あてはまるものに☑をつけてください） |
| 父 | □就労　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）  □就学　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□疾病・障がい等  □介護等　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□災害復旧  □求職活動　　□虐待・ＤＶ　　□育児休業　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母 | □就労　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□妊娠・出産【出産(予定)日　　年　　月　　日】  □就学　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□疾病・障がい等  □介護等　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□災害復旧  □求職活動　　□虐待・ＤＶ　　□育児休業　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他  （　　　　　）  ※続柄を記入 | □就労　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□妊娠・出産【出産(予定)日　　年　　月　　日】  □就学　　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□疾病・障がい等  □介護等　（□月１２０時間以上　　□月４８時間以上１２０時間未満）　　□災害復旧  □求職活動　　□虐待・ＤＶ　　□育児休業　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望利用時間 | □　保育標準時間（８時００分～１８時）　　□　保育短時間（８時３０分～１６時３０分） |

特記事項（その他時記載事項以外に変更があった場合に記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

この届書に記載した事項に変更があったときは、支給認定変更申請が必要です。

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**記入はここまで**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

町記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給認定こども | 支給（利用）期間 | | 保育認定の要・否 | 認定区分等 |
| 自 | 至 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | □要・□否 | □1号 □２号 □３号　（□標準　□短時間） |
|  |  |  | □要・□否 | □1号 □２号 □３号　（□標準　□短時間） |
|  |  |  | □要・□否 | □1号 □２号 □３号　（□標準　□短時間） |
|  |  |  | □要・□否 | □1号 □２号 □３号　（□標準　□短時間） |
| 保育認定事由 | 保護者１ | 保護者２ | １就労　　２妊娠・出産　　３疾病・障がい　４介護等　　５災害復旧　　６求職活動　　７就学　　　８虐待・ＤＶ　９育児休業  10その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |