

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。(きょうだいで新しく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、支給認定子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。

支給認定子ども	支給認定者番号	氏名	生年月日	性別	利用子ども園名
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> こども園つみき <input type="checkbox"/> 宮の森こども園
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> こども園つみき <input type="checkbox"/> 宮の森こども園
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> こども園つみき <input type="checkbox"/> 宮の森こども園
			年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> こども園つみき <input type="checkbox"/> 宮の森こども園
保育の利用を希望する期間		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで			

①家庭の状況 ※支給認定子どもを除き、父母及び同居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	ふりがな 氏名	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		
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月 日開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 就学（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 介護等（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他（ ）	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい等 <input type="checkbox"/> 災害復旧
母	<input type="checkbox"/> 就労（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 就学（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 介護等（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他（ ）	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産【出産(予定)日 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等 <input type="checkbox"/> 災害復旧
その他 () ※病名を記入	<input type="checkbox"/> 就労（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 就学（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 介護等（□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満） <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他（ ）	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産【出産(予定)日 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等 <input type="checkbox"/> 災害復旧
希望利用時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（8時00分～18時） <input type="checkbox"/> 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

支給認定子ども	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	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間）
			<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間）
			<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間）
			<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 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（ ）	