

令和6年度 子育てのための施設等利用給付認定現況届

保護者記入日 令和 6年 月 日

【申請にあたって同意していただくこと】

この現況届は、施設等利用給付の実施・継続するために必要ですので必要事項を記入のうえ必要書類を添付して提出をしてください。

申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

認定の要件を満たしていない場合は、現在の認定を令和6年(2024年)8月31日までとします。

令和6年(2024年)9月1日時点の状況を記入してください。

【保護者名等】

| 氏名 | 生年月日 | 住所 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| ふりがな | 大正・昭和・平成 年 月 日 | |
| 日中の連絡先(電話番号)※確実に連絡の取れる順に記入してください。 | | |
| ① | 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他() | ② 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他() |

【認定子ども(現在、認定を受けている子ども)】

| 氏名 | 生年月日 | 利用施設名 | 利用施設所在市町村 |
|------|----------------|-------|-----------|
| ふりがな | 平成・令和 年 月 日 | | |
| ふりがな | 平成・令和 年 月 日 | | |
| ふりがな | 平成・令和 年 月 日 | | |

【認定子どもの保護者及び同居者】

| 氏名 | 認定子どもとの続柄 | 生年月日 | 就労・通学・通園先または単身赴任先 |
|------|-----------|----------------------|-------------------|
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| ふりがな | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |

【保育を必要とする理由】 ※保育を必要とする理由に☑をして必要書類を添付してください。

| 父 | 母 | 必要書類 |
|----------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 就労(居宅外) | <input type="checkbox"/> 就労(居宅外) | 就労証明書 |
| <input type="checkbox"/> 就労(自営業) | <input type="checkbox"/> 就労(自営業) | 前回申請時から就労先に変更がない場合 →就労証明書・スケジュール表 前回申請時から就労先に変更がある場合 →就労証明書・スケジュール表・自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等) |
| | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | 母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ) |
| <input type="checkbox"/> 育児休業 | <input type="checkbox"/> 育児休業 | 就労証明書(育児休業取得期間が記載されたもの) |
| <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | 診断書または、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し |
| <input type="checkbox"/> 介護・看護 | <input type="checkbox"/> 介護・看護 | 介護状況申告書及び介護を受ける方の診断書または介護保険証の写し |
| <input type="checkbox"/> 災害復旧 | <input type="checkbox"/> 災害復旧 | り災証明等の写し |
| <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | 求職活動・起業準備についての状況申告書 |
| <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> 就学 | 就学状況申告書・在学証明書・カリキュラム等 |