

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定現況届

子ども・子育て支援法第22条、同法施行規則第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

記入日		年 月 日	児童番号	※職員記入
児 童	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	※氏名を自書する場合、押印は省略できます。
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
現住所				

①世帯の状況 ※父又は母が離別等により児童と同居していない場合は空欄で構いません。単身赴任等は記載してください。

区分	氏名	児童との続柄	4月1日の年齢	職業又は学校名等
申請児童の同居者		父		
		母		

②保育の利用を必要とする理由等 ※これまでの申請内容から変更がある場合は右欄に詳細を記載してください。

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	変更の有無	具体的な状況等(勤務先、就労時間・日数や疾病等の状況等)	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし		
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし			
保育の利用を必要とする時間等	必要とする曜日		1日のうちで必要とする時間		備考
	<input type="checkbox"/> 平日(月・火・水・木・金)		( : ~ : まで)		
	<input type="checkbox"/> 土曜日		( : ~ : まで)		
	<input type="checkbox"/> 日曜日		( : ~ : まで)		
<input type="checkbox"/> 祝日		( : ~ : まで)			

<注意事項>

- この現況届に併せて、保育を必要とする理由を証する書類(添付書類)の提出が必要です。
- 同じ施設にきょうだいを通所している場合であっても、現況届・添付書類は児童1人ずつ提出が必要です。
- 添付書類については写しで差し支えありません。原本についてはご自宅で保管をお願いいたします。
- 申請内容に変更があるときは、別途変更届を提出してください。原則、届出日の翌月から認定します。