保育施設等の利用に係る現況届

子ども・子育て支援法第２２条または第３０条の７の規定に基づき、保育施設(事業)の利用に係る世帯状況等について、次のとおり届け出ます。また、保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報を閲覧することに同意します

		フリガナ 氏名	生年月日	障害者手帳又は療育手帳の有無	利用施設名
入所児童	①			有・無	
	②			有・無	
	③			有・無	

		フリガナ 氏名	連絡先 (電話番号)	住所	前回提出時からの変更の有無	変更内容
保護者	父				□有 □無	
	母				□有 □無	

	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先/学校	障害者手帳等の有無	前回提出時からの変更の有無	変更内容
児童の世帯構成員 (入所児童及び保護者を除く)					□有 □無	□有 □無	
					□有 □無	□有 □無	
					□有 □無	□有 □無	
					□有 □無	□有 □無	
					□有 □無	□有 □無	

	父の状況	母の状況
保育の必要性	□①就労　□②就学　□④疾病・障害 □⑤介護・看護　□⑥求職　□⑦育児休業	□①就労　□②就学　□③出産　□④疾病・障害 □⑤介護・看護　□⑥求職　□⑦育児休業
添付書類	保育要件確認書類の提出が必要です。ただし、以下の場合は、省略が可能です。 ➡□令和６年度認可保育園等、認定こども園の入園・転園申込みに際し、提出済で、かつ、状況が変わっていない	
①就労、②就学の場合 通勤(通学)手段/時間	□徒歩　□自転車　□バス・自動車　□電車	□徒歩　□自転車　□バス・自動車　□電車
	約　　時間　　分	約　　時間　　分
③妊娠・出産の場合	出産(予定)年月	年　　月　　日
ひとり親の場合	□①未婚　□②離婚　□③死亡　□④その他(　　)　発生日　年　月　日	
生活保護の適用の有無	□なし　□あり(受給開始日：　年　月　日　担当者：　　)	
障害者手帳の有無	□有　□無	□有　□無

備考	