様式第７（第９条関係）

子どものための教育・保育給付認定等現況届

令和　　　年　　月　　日

（宛先）北名古屋市長

　次のとおり、教育・保育給付認定子ども及び世帯の状況について現況を届け出ます。なお、必要な場合は、市民税等に関する課税資料（必要に応じて世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及び遺児手当に関する資料を確認されることに同意します。また、利用者負担額及び保育を必要とする事由を証明する書類について、特定教育・保育施設等に対し提示することに同意します。

保護者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | | 北名古屋市 | | | | | | | | | | | 電  話  番  号 | 携帯（父）  （母）  自宅 | | |
| 児童 | | 氏名(ふりがな) | | | | | 生年月日 | | | | | | | 利用施設名 | | |
|  | | | | | Ｈ・Ｒ 年 月 日  （R4年4月1日 　　歳児） | | | | | | |  | | |
|  | | | | |
| 性別 | | □男　□女 | | 障害者手帳  ・療育手帳等 | | □有　□無 | | | | 支給認定証番号 | | |  | |
| 保育利用時間 | | 平日 | 時　 　分～　 　時 　　分 | | | | | | 土曜日 | | □不要  □必要　　 時　 　分～ 　　時 　　分 | | | | | |
| 教育・保育給付認定区分 | | | | | □２号　□３号 | | | 保育必要量 | | | | | | □標準時間　□短時間 | | |
| 保育を  必要と  する事由 | | 父 | | | | | | | | 母 | | | | | | |
| □就労　□疾病・障害  □介護・看護　□災害復旧　□求職活動  □就学　□育児休業　□その他（　　　　） | | | | | | | | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害  □介護・看護　□災害復旧　□求職活動  □就学　□育児休業　□その他（　　　　） | | | | | | |
| 同住所の家族の状況（申請児童を除く。）  ※別居のきょうだい・単身赴任の保護者等がいる場合も記入してください。 | 氏名 | | | | 続柄 | 生年月日 | | | | | | 就労・通学・通園先の名称  (R4.4.1の状況) | | | | 障害者手帳  ・療育手帳等 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
|  | | | |  | S・H・R　 　年　　月　 日 | | | | | |  | | | | □有□無 |
| 家　庭　の　状　況 | | | | | □ひとり親家庭　　　□左記以外 | | | | | | | | | | | |
| 生 活 保 護 の 状 況 | | | | | □適用なし　 □申請中　 □適用あり(　　　年　　月　　日開始） | | | | | | | | | | | |
| 備　　　考 | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 市処理欄 | 添付書類不備（　　　　　）/ 認定変更必要　無・有（　　　　　）/ 継続・保留 / 確認日（　　　　） |