

現況届

草加市長 宛て

教育・保育給付認定保護者 住所
氏名
電話
(FAX)

次の事項に同意した上で、施設型給付・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定について現況を届け出ます。

- ・利用者負担額の決定にあたり、対象児童及び保護者と同居する者全員の課税状況や世帯状況、生活保護受給状況、マイナンバーの調査確認をすること。
- ・提出された現況届、その添付書類について当該保育施設に対し通知すること、及び、市が保有する個人情報を当該保育施設に通知すること。
- ・利用者負担額が発生する場合、保護者を納付義務者として納付すること。

申請子ども			
ふりがな		保護者との続柄	生年月日
氏名			令和 年 月 日
個人番号		支給認定証番号	

1 世帯の状況 ※別居の場合でも生計を一にしている場合は記入してください。

	氏名	続柄	生年月日	個人番号	職業等	備考
申請子どもの世帯員（申請子ども以外）			昭・平 年 月 日			
			昭・平 年 月 日			
			大・昭・平・令 年 月 日			
			大・昭・平・令 年 月 日			
			大・昭・平・令 年 月 日			
			大・昭・平・令 年 月 日			

2 保育を必要とする事由

続柄	該当事由	備考
	<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・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<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・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	