

保育施設等の利用に係る現況届

匝瑳市長 あて

提出日を記入

R〇 年 〇 月 〇 日

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。

入所児童	フリガナ 氏 名		生年月日	障 害 手 帳 又 は 療 育 手 帳 の 有 無	利用施設名
	①	ソウサ ジロウ 匝瑳 二郎	H31.4.30	有 ☒ 無 ☐	〇〇保育園
	②			有・無	
	③			有・無	

認定保護者	フリガナ 氏 名	入所児童 との続柄	連絡先	住所	前回提出時からの世帯 状況の変更の有無	⑤その他の場合
	ソウサ タロウ 匝瑳 太郎	☒ 父 母 祖父 祖母 その他（ ）	090- 0000-0000	〒289-2198 匝瑳市八日市場ハ793番地2	☐ ①無 ☐ ②結婚・離婚 ☒ ③転職・退職 ☐ ④出産 ☐ ⑤その他	
同一世帯に属する保護者	ソウサ ハナコ 匝瑳 花子	☒ 父 母 祖父 祖母 その他（ ）	080- 0000-0000	〒 同 上	☒ ①無 ☐ ②結婚・離婚 ☐ ③転職・退職 ☐ ④出産 ☐ ⑤その他	

児童の世帯構成員 (入所児童及び保護者を除く)	フリガナ 氏 名	入所児童①との続柄	生年月日	勤務先	障害者手帳 等の有無	前回提出時からの世帯 状況の変更の有無	変更がある場合
	ソウサ カスミ 匝瑳 一美	姉	H28.1.23	〇〇小学校	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	
	ソウサ サツロウ 匝瑳 三郎	弟	R4.5.5	〇〇保育園 R7年4月入園申請中	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	
					☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
					☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
					☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
					☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	

R7年度4月時点での
状況を記入

	認定保護者の状況				同一世帯に属する保護者の状況			
保育の必要性	☒ ①就労	☐ ②就学	☐ ③妊娠・出産	☐ ④疾病	☒ ①就労	☐ ②就学	☐ ③妊娠・出産	☐ ④疾病
	☐ ⑤障害	☐ ⑥介護・看護	☐ ⑦求職	☐ ⑧災害復旧	☐ ⑤障害	☐ ⑥介護・看護	☐ ⑦求職	☐ ⑧災害復旧
	☐ ⑨育児休業	☐ ⑩その他			☐ ⑨育児休業	☐ ⑩その他		
保育を希望する時間	☒ ①標準時間（最長11時間）				②短時間（最長8時間）			
①就労、②就学の場合	通勤（通学）手段/時間 ※手段が複数ある場合は 全てにチェック	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☒ 自動車 ☐ 電車			☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☒ 自動車 ☐ 電車			
		☐ その他（ ）			☐ その他（ ）			
		約 時間40分（往復時間で記入）			約 時間10分（往復時間で記入）			
③妊娠・出産の場合	出産（予定）年月日							
④疾病、⑤障害の場合	障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無			☐ 有 ☐ 無			
⑨育児休業の場合	育児休業取得期間	～			R〇年〇月〇日 ～R6.5.4			
「保育の必要性」の状況が ⑥～⑧、⑩の場合の具体的な状況								
家庭状況	ひとり親家庭	☐ ①未婚 ☐ ②死亡 ☐ ③離婚 ☐ ④離婚調停中 ☐ ⑤行方不明 ☐ ⑥その他			事由発生日 ()	☐ ⑥その他の 場合		
生活保護の適用の有無	☐ 有 ☒ 無							
情報閲覧の同意	☒ 匝瑳市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。				保護者 匝瑳 太郎 (印) 保護者 匝瑳 花子 (印)			

※保護者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。