

記入例

大和高田市長 宛

令和6年10月21日

施設型給付費・地域型保育給付 教育・保育給付認定に係る現況届 兼 継続利用確認書

この届出書の提出日を
記入してください。

届出者 (保護者)	氏名		住所・連絡先		
	ふりがな たかだ たろう 高田 太郎		大和高田市 大中 98-4 自宅 0745-〇〇-×××× / 携帯 090-〇〇-×××× (続柄: 母)		
届出に係る小学 校就学前子ども	ふりがな たか 高	変更申請・届出していなかった変更点 があれば <input checked="" type="checkbox"/> にしてください。		性別	利用施設・事業者名
		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 届出に係る小学校就学前子ども <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする理由 <input type="checkbox"/> 市町村民税課税額	<input type="checkbox"/> 令和7年4月以降も、現在利用している施設・事業を継続して利用する。 <input type="checkbox"/> 令和7年3月末日までに、現在利用している施設・事業の利用を中止する。 ※別途利用中止届が必要 <input type="checkbox"/> 現在、利用している施設・事業はない。	男・女	高田 保育所(園) こども園

「利用を中止する」に をした場合、
新年度からの利用枠は確保され
ませんので、ご注意ください。

子どもの世帯員	(ふりがな) 氏名	子ども の続柄	生年月日	性別	所属先
	たかだ たろう 高田 太郎	父	T ^S _{HR} 50年1月1日	男	〇〇株式会社
	たかだ はなこ 高田 花子	母	T ^S _{HR} 52年4月8日	女	□□株式会社
	高田 一郎	兄	T ^S _{HR} 25年8月21日	男	△△小学校
	高田 大	祖父	T ^S _{HR} 20年10月15日	男	
	高田 和	祖母	T ^S _{HR} 28年12月31日	女	
			月 日	男・女	

子どもと同居の祖父母等が
いる場合は、住民票上は別世帯
でも、記入してください。

届出日現在の所属先を記入してくだ
さい。所属する勤務先等がない場合は、
空欄でかまいません。

家庭の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている世帯員がいる <input type="checkbox"/> (特別)児童扶養手当を受給している世帯員がいる <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月 日保護開始) <input checked="" type="checkbox"/> いずれにも該当しない	
	保護者等が保育の利用を 必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()

保護者等が保育の利用を必要とする理由
は記入不要です。

届出に当たっての署名欄

- 届出に実態と異なる内容が認められた場合には、認定を取
係者・機関に事実確認等を行うことに同意します。
- 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給
世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額(保
項について、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。

上の「保護者(届出者)氏名」欄に
記入した人が署名してください。

保護者氏名 高田 太郎