

子どものための教育・保育給付 現況届

（宛先）綾瀬市長

●印字箇所の確認及び 太字黒枠内にご記載願います。

認定こども氏名	保育所等名	生年月日	保育の必要性の事由	認定有効期間
認定区分		子どもコード	保育必要量	
		年 月 日		年 月 日から
号認定				年 月 日まで
		年 月 日		年 月 日から
号認定				年 月 日まで
		年 月 日		年 月 日から
号認定				年 月 日まで

●子どもの家庭状況 ※認定子どもを除く同居している方全員を記載・修正してください。

氏 名	認定子ども との続柄	生年月日	利用施設・学校名等
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
該当事由にチェックしてください			☐ 在宅障害児（者）のいる世帯 ☐ 生活保護受給世帯

●祖父母の状況（国外に在住の方は記載不要です。）

氏 名	認定子ども との続柄	生年月日	住所（別居の場合）	電話番号
	父方祖父	年 月 日		
	父方祖母	年 月 日		
	母方祖父	年 月 日		
	母方祖母	年 月 日		

●ひとり親世帯の状況（ひとり親の世帯のみご記入ください）

婚姻歴の有無	有 ・ 無	理由	離婚・死亡・別居・行方不明・その他（
発生	年 月 日	片親の居場所	別居・同居・その他（

●同意事項

- ・入所している子どもと同居する家族の住民登録、扶養、公的扶助、障害者情報及び市町村民税の情報について確認すること。
 - ・記入内容が事実と異なる場合、保育の実施を解除されること。
 - ・記入内容について、施設に情報提供すること及び内容確認のため本人、親族及び勤務先等に問い合わせをすること。
 - ・遅延なく保育料を納入すること。

以上のことに、同意の上、引続き利用（申込）を希望します。また認定事由の確認及び利用者負担額算定のため勤務先や課税資料等保護者の状況を市が確認することに同意します。

署名		電話番号 （父）	就労先	
			携帯	
		電話番号 （母）	就労先	
			携帯	