## 令和 7 年 11 月 28 日

## 子どものための教育・保育給付 現況届

提出日の記入

(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。

- H 1/1/1   H 1/					
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	体自用等名	子どもコード	保育必要量		
綾瀬 一郎	○○保育園	平成30年〇月×日		年 月 日から	
号認定	○○休月風			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。

			<u> </u>	
氏 名	認定子ども との続柄	生年月日	利用施設・学校名等	
綾瀬 太朗	父	昭和48年▲月□日	○○株式会社	赴任・世帯分離を 含む)全員を記載
綾瀬 花子	母	昭和48年〇月×日	▲▲社	してください。
綾瀬 れん	兄	平成11年〇月口日	××株式会社	高校生を除く18歳
綾瀬なな	姉	令和1年△月▲日	△□小学校	以上65歳未満の方
早川 一子	祖母	昭和24年▲月○日	無職	は保育の必要性の 書類の提出が必要
		年 月 日		です。
		年 月 日		
該当事由にチ	エックしてく	ださい	□在宅 <u>障害児</u> (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	生年月日 住所 (別居の場合)	
綾瀬 一郎	父方祖父	昭和28年▲月○日 綾瀬市早川×××		Ox - $\triangle \triangle \times \times$
綾瀬 一花	父方祖母	昭和26年▲月○日	綾瀬市早川×××	O× - ★★××
	母方祖父		•	逝去されている場
早川 一子	母方祖母	昭和24年▲月○日 綾獺市早川△△△		過去されている場 合は、記載不要で
●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)				す。
婚姻歴の有無	有	無	離婚・死亡・別居・行方不	<b>明・そ</b>
発生	年 月	月 月 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	綾瀬 太朗	((2)	就労先	042
			携帯	080
			就労先	046
			携帯	080