

(表)

様式第3号（第9条関係）

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定現況届

令和 〇 年 〇 月 〇 日

上毛町長 殿

住 所 上毛町大字 〇〇〇〇番地

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定について現況を届け出ます。また、上毛町が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な市町村民税（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。

保護者氏名 上 毛 太 郎 印

電 話 番 号 〇〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

入所児童	氏 名	生年月日	性別	支給認定番号	障害者手帳の有無	現在入所中の施設名
	(ふりがな) こうけ じろう 上 毛 二 郎	R 〇年〇月〇日生	☒ 男 ☐ 女		有 ☒ 無	〇〇保育所
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		有・無	
保育の希望の有無		☒ 有 ・ 無				

児童の父母及び同居親族全員を記入してください。

①世帯の状況

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先名又は学校名等	同居の有無	備考
児童の世帯員	上毛 太郎	父	S 〇年〇月〇日生	☒ 男 ☐ 女	〇〇株式会社 〇〇支店	☒ 同 ☐ 別	
	上毛 花子	母	S 〇年〇月〇日生	男 ☒ 女	〇〇銀行 〇〇支店	☒ 同 ☐ 別	
	上毛 一郎	兄	H 〇年〇月〇日生	☒ 男 ☐ 女	〇〇大学3年生	同 ☒ 別	
	上毛 桜	姉	H 〇年〇月〇日生	男 ☒ 女	〇〇小学校	☒ 同 ☐ 別	
			年 月 日生	男・女		同・別	
			年 月 日生	男・女		同・別	
生活保護の適用の有無			☒ 無 ・ 有 (年 月 日保護開始)				
ひとり親世帯等の適用の有無			☒ 無 ・ 有 ☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障害児（者）のいる世帯 対象者（ ）				
別世帯の生計同一の児童等			無 ・ ☒ 有 (1 名) ※有の場合は別世帯として上段に氏名等を記載して下さい。				

②保育の利用を必要とする理由

該当する ☐にチェック

続柄	要とする理由
父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 育児休業 ☐ 就学 ☐ その他 () (具体的な状況:)
母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 育児休業 ☐ 就学 ☐ その他 () (具体的な状況:)