

令和6年度 子育てのための施設等利用給付認定現況届

施設名	
-----	--

この現況届は、施設等利用給付認定を継続するために必要ですので、不備のないように記入してください。

保護者	令和 年 月 日	(氏名) フリガナ	(住所) 鹿屋市	(連絡先) 父： - - 母： - -
	本件に係る書類集約に当たり、教育・保育施設が届出内容等の確認をすることに同意の上、署名します。			

入所児童	氏名	性別	生年月日	氏名	性別	生年月日
	フリガナ	男 女	平成・令和 年 月 日	フリガナ	男 女	平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男 女	平成・令和 年 月 日	フリガナ	男 女	平成・令和 年 月 日

同居者 (単身赴任者も含む。)	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先名・学校名・園名等
	フリガナ	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		(Tel: - -)
	フリガナ	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		(Tel: - -)
	フリガナ	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		(Tel: - -)
	フリガナ	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		(Tel: - -)
	フリガナ	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		(Tel: - -)

種別	父親の状況	母親の状況	提出書類
	<input type="checkbox"/> 働いている <input type="checkbox"/> 育児休業・専念 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 心身障がい <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <small>退職日</small> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 働いている <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業・専念 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 心身障がい <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <small>退職日</small> 年 月 日	「就労証明書」 「母子手帳(表紙及び分娩予定日記載ページ)」 の写し【既に提出済の場合は不要】 出産(予定)日：令和 年 月 日 「病気・療養証明書」 又は 「診断書」 ⇒ 「病気・療養及び看護状況報告書」 、 「病気・療養証明書」 又は 「診断書」 「看護証明書」 (民生委員の証明が必要) 「障害者(療育)手帳」 の写し【既に提出済の場合は不要】 「り災証明書」 等の写し 「ハローワーク受付票」 又は 「雇用保険受給資格者証」(両面) ⇒ 「求職活動状況報告書」 「在学証明書」 「職業訓練校に通っている状況が分かる証明書」 <input type="checkbox"/> 別居(年 月) <input type="checkbox"/> 行方不明(年 月) <input type="checkbox"/> 離婚(年 月) <input type="checkbox"/> 死亡(年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 令和5年度利用申込時と世帯の状況が異なる ⇒ 「家庭状況調査票」 (民生委員の証明が必要) <input type="checkbox"/> 婚姻、離婚、転居等により保護者、住所等が変更になった。 ⇒ 「保護者等変更届」 ※婚姻の場合は配偶者の勤務証明書等が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他 ※市子育て支援課へお問合せください
令和6年4月1日以降に証明書を提出済			<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母

※以上のことについて虚偽が判明した場合は、保育の実施を解除することがあります。

【教育・保育施設での受付日：令和 年 月 日】

令和6年度 子育てのための施設等利用給付認定現況届

記入例

施設名

市役所こども園

この現況届は、施設等利用給付認定を継続するために必要ですので、不備のないように記入してください。

保護者	令和 6 年 6 月 10 日		
	(氏名) フリガナ ホイク タロウ 保育 太郎	(住所) 鹿屋市 共栄町20番1号 市営住宅101号	(連絡先) 父: 090-1234-▲▲▲▲ 母: 090-1234-●●●●
	本件に係る書類集約に当たり、教育・保育施設が届出内容等の確認をすることに同意の上、署名します。		

入所児童	氏名	性別	生年月日	年齢	男女	年	月	日
	フリガナ							
	ホイク ジロウ 保育 二郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 31 年 4 月 12					
	ホイク ヨシコ 保育 美子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 2 年 5 月 13					

**入所児童 以外 の同居者を記入してください。
※単身赴任者含む。**

同居者 (単身赴任者も含む)	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先名・学校名・園名等
	フリガナ				
	ホイク タロウ 保育 太郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	明治・大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 61 年 6 月 2	父	●●株式会社 (TEL: 0994-1111-□□□□)
	ホイク ハナコ 保育 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	明治・大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 62 年 7 月 22	母	●●小学校 (産前産後休暇中) (TEL: 0994-2222-□□□□)
	ホイク イチロウ 保育 一郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	明治・大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 29 年 4 月 5	兄	○○小学校 1 年生 (TEL: - - -)
	イクホ ケイコ 育保 敬子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	明治・大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 <input type="radio"/> 33 年 5 月 30	祖母	病気療養中 (TEL: - - -)

状況に応じた書類をご提出ください。※原則、市指定の様式

種別	父親の状況	母親の状況	提出書類
	<input checked="" type="checkbox"/> 働いている <input type="checkbox"/> 育児休業・専念 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 心身障がい <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <small>退職日 年 月 日</small> <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 職業訓練	<input type="checkbox"/> 働いている <input checked="" type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業・専念 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 心身障がい <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <small>退職日 年 月 日</small> <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 職業訓練	「就労証明書」 「母子手帳(表紙及び分娩予定日記載ページ)」の写し【既に提出済の場合は不要】 出産(予定)日: 令和 6 年 7 月 20 日 「病気・療養証明書」又は「診断書」 ⇒ 「病気・療養及び看護状況報告書」、 「看護証明書」(民生委員の証明が必要) ⇒ 「病気・療養証明書」又は「診断書」 「障害者(療育)手帳」の写し【既に提出済の場合は不要】 「り災証明書」等の写し 「ハローワーク受付票」又は 「雇用保険受給資格者証」(両面) ⇒ 【既に提出済の場合】 「求職活動状況報告書」 「在学証明書」 「職業訓練修了証明書」
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	※市子育て支援課へお問い合わせください	
令和6年4月1日以降に証明書を提出済 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母			

**提出書類に関して、不明点等ありましたら
提出前にお問い合わせください。**

**4/1以降に提出済の場合は
該当する保護者にチェック(✓)してください。
不明時はお問い合わせください。**

※以上のことについて虚偽が判明した場合は、保育の実施を解除することがあります。

【教育・保育施設での受付日: 令和 年 月 日】