

記入日： 年 月 日

保護者氏名

施設型給付費・地域型保育給付費等現況届

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費の支給について現況を届け出ます。

届出に係る小学校 就学前子ども	(氏名)	(性別) 男 ・ 女
	(生年月日) 平成 ・ 令和 年 月 日	(クラス年齢) ※R7年4月1日現在 歳
保 護 者	(住所) 〒	
	(氏名)	(連絡先電話番号) ①【 】 - - ②【 】 - -
	(生年月日) 昭和 ・ 平成 年 月 日	(児童から見た続き柄)

①保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を 必要とする理由 ※教育認定のみ の場合は記入不要	続き柄	必 要 と す る 理 由
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）

②世帯の状況

ひとり親世帯	非該当・該当	☐ 児童扶養手当証書 ☐ ひとり親家庭医療費受給資格証書 ☐ その他（ ）
在宅障害児（者）の いる世帯	非該当・該当	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ その他（ ）
生活保護の適用の有無	非該当・該当	（ 年 月 日保護開始）

[illegible]

(施設事業所) にっこり保育園

保護者氏名 鹿沼 太郎

現在通っている
施設名を記入します。

施設型給付費・地域型保育給付費等現況届

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費の支給について現況を届け出ます。

届出に係る小学校 就学前子ども	(氏名) かぬま みどり 鹿沼 みどり	(性別) 男 ・ 女
	(生年月日) 平成 ・ 令和 3年 7月 7日	(クラス年齢) ※R7年4月1日現在 3 歳
保 護 者	(住所) 〒 322-8601 鹿沼市今宮町1688-1	
	(氏名) かぬま たろう 鹿沼 太郎	(連絡先電話番号) ① [母] 080-1234-△△△△ ② [父] 090-9876-△△△△
	(生年月日) 昭和 ・ 平成 4年 1月 1日	(児童から見た続き柄) 父

①保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を 必要とする理由 ※教育認定のみの 場合は記入不要です	続き柄	
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動 ☐ 就学
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 ()

「児童扶養手当」や「ひとり親家庭医療費」を受給していないひとり親世帯の方は、「該当」に○をつけ、その他に「受給なし 本籍地○県○市」と記載してください。※本籍地によっては戸籍謄本の添付が必要になります。

②世帯の状況

ひとり親世帯	非該当 該当	☐ 児童扶養手当証書 ☐ ひとり親家庭医療費 ☐ その他 ()
在宅障害児(者)の いる世帯	非該当 該当	☒ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ その他 ()
生活保護の適用の有無	非該当 該当	(年)

該当の場合は手帳のコピーを添付してください。

児童と同居する家族(同一住所別世帯員含む)を記入します。
ただし、父母及び父母に扶養されている在園児の兄弟姉妹は、別居であっても記入してください。

	氏 名	生年月日	性別	続柄	同居・別居	職業	備考
児 童 の 世 帯 員 (本人を含む)	鹿沼 みどり	R2年 7月 7日	男 女	本人	同居・別居	にっこり保育園	
	鹿沼 太郎	H4年 1月 1日	男 女	父	同居・別居	会社員	
	鹿沼 花子	H4年 2月 2日	男 女	母	同居・別居	会社員	
	鹿沼 さつき	H15年 4月 4日	男 女	姉	同居・別居	大学生	
	鹿沼 杉太	H31年 8月 8日	男 女	兄	同居・別居	にっこり保育園	
	鹿沼 幹太	R3年 8月 8日	男 女	弟	同居・別居	にっこり保育園	
	栃木 一郎	S37年 6月 6日	男 女	祖父	同居・別居	自営業	
		年 月 日					

令和7年4月1日時点の見込みで記入してください。