

現況届 兼 施設利用申込書

年 月 日

(保護者氏名)

印

鹿児島県出水郡長島町長 殿

次の通り、施設型給付費・施設型保育給付費に係る現況届けを申請し、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。

申請に係る小学校 就学前子ども	氏名	生年月日 ※年齢は...現在	性別	障害者手帳の有無
				有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) (連絡先)父携帯： 母携帯：			
認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望の有無(※)	有：	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)		
	無：	幼稚園等の利用を希望する場合 どちらかに○をしてください。		

(※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は、①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	氏 名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	障害者手 帳の有無	前年度分 (当年度分)市町 村民税課税の 有無
子どもの世帯員				男・女		有・無	有・無
				男・女		有・無	有・無
							無
							無
							無
							無
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り (保護開始)					

修正がある場合

二重線を引いて訂正印を押し、正しい内容を記入してください。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用希望期間	年 4 月 1 日 から 年 月 日	
利用を希望する施設 (事業者) 名	施設(事業者)名・希望理由	
	第1希望 (理由)	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
第5希望		

自宅から近い

勤務先に近い等の理由を

ご記入ください。

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
○ 字は楷書ではっきりと書いてください。記入する必要はありません。記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を 必要とする 理由	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☒ 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日 ⑨ ・ ④ ・ ④ ・ ① ・ ④ ・ 土		利用時間 8時00分から 17時00分まで
希望する保育必要量	☐ 保育標準時間(8時間以上11時間未満) ・ ☐ 保育短時間(8時間未満) 希望する時間に ☒		

(祖父母の状況)

	氏名	年齢	同居・別居	住所(※同居以外の場合)	就労	職業、疾病名
父 方	祖父	○○ ○○	○○	同・別・他	有・無	
	祖母	○○ ○○	○○	同・別・他	有・無	
母 方	祖父	○○ ○○	○○	同・別・他	有・無	
	祖母	○○ ○○	○○	同・別・他	有・無	

他：死別、不明

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・施設型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(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。

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無 (☐有 ・ ☐無)

(対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)

有りに☒の場合は住所を書いてください

- ☐ 特別児童扶養手当の支給対象児童である
☐ 児童発達支援を受けている児童がいる(児童名：)
☐ 支給認定証の交付希望します。

添付資料について

※市町村記載欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)	年 月 日認定	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否	支給認定期間	契約期間
可・否 (否とする理由)	自 年 月 日 至 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名		年度 利用施設名
(☐ 認定こども園 ☐ 連 ☐ 幼 ☐ 幼 ☐ 保 ☐ 保 ☐ 幼 ☐ 地 ☐ 保)		
施設記載欄		
受付年月日		
施設(事業者)名	(事業者番号：)	
担当者 連絡		
利用契約(内 容)	) ・ 無	
備 考		

卒園まで希望する場合は、「就学前」

までと記入してください。

利用希望期間がある場合は希望する日までの日を
記入してください。