

様式第7号（第9条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

那須塩原市長 様
（施設長 様）

年 月 日

次のとおり、子ども・子育て支援法第22条の規定により、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定現況届を提出します。

申請児童	氏 名	生年月日	性別	保護者との続柄	現在通園している施設名
	（フリガナ）	年 月 日生	男・女		
保護者		年 月 日生	電話番号 （自宅）		
	（住所） 那須塩原市		父携帯		
			母携帯		
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、保育園、認定こども園（保育部分）、地域型保育（小規模保育等）において保育の利用を希望する場合				
	無：幼稚園、認定こども園（教育部分）の利用を希望する場合				

①保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は、記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☐ 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 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入	
	母	☐ 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 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入	

②世帯の状況

ひとり親世帯等の適用の有無		無・有（ ☐ ひとり親世帯等 ☐ 在宅障害児（者）のいる世帯）				
生活保護の適用の有無		無・有（ 年 月 日保護開始）				
区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	勤務先名又は学校名等	勤務先の連絡先
児童の世帯員		年 月 日生	男・女			
		年 月 日生	男・女			
		年 月 日生	男・女			
		年 月 日生	男・女			
		年 月 日生	男・女			
		年 月 日生	男・女			

③祖父母の情報

		同居・別居の別	氏名	年齢	住所（同居の場合は記入不要）	職業
父方	祖父	同居・別居・他				
	祖母	同居・別居・他				
母方	祖父	同居・別居・他				
	祖母	同居・別居・他				