

子育てのための施設等利用給付認定に係る現況届書

令和 年 月 日

保護者氏名: (続柄:)

西東京市長あて

次のとおり、施設等利用給付認定認定に係る現況届について、子ども・子育て支援法第30条の7に基づき、次のとおり提出します。

認定子ども	氏名 (ふりがな)	生年月日 平成 令和 年 月 日	性別 男・女	保育を必要とする理由 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※無の場合は継続できません
	住所 〒 -			認可保育所の入園申込の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(申請年月 年 月)
保護者住所連絡先	(住所) (該当する口にチェック(☑)してください) <input type="checkbox"/> 同上・ <input type="checkbox"/> 別住所() (電話番号) 父 - - 母 - - 自宅 - -			
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号	3歳～5歳児クラス	認定子どもは、令和5年4月1日時点で満3歳に達している	
	<input type="checkbox"/> 3号	0歳～2歳児クラス	認定子どもは、令和5年4月1日時点で満3歳に達していない 上記3号に該当し、市民税(住民税)非課税に該当する	

※3号に該当する方で令和4年1月1日の住所が西東京市でない場合は前住地の市町村の課税証明書を添付してください。

① 世帯(家庭)の状況

児童の世帯員又は同居者(きょうだい除く)	氏名	続柄	生年月日	職業等	備考
	(ふりがな)		(T・S・H・R) 年 月 日		
	(ふりがな)		(T・S・H・R) 年 月 日		
	(ふりがな)		(T・S・H・R) 年 月 日		
	(ふりがな)		(T・S・H・R) 年 月 日		
	(ふりがな)		(T・S・H・R) 年 月 日		
児童のきょうだい	氏名	児童との続柄	生年月日	保育所/幼稚園/学校等 利用状況	備考
	(ふりがな)		(H・R) 年 月 日	(施設名) 利用中/申込中	
	(ふりがな)		(H・R) 年 月 日	(施設名) 利用中/申込中	
	(ふりがな)		(H・R) 年 月 日	(施設名) 利用中/申込中	
	(ふりがな)		(H・R) 年 月 日	(施設名) 利用中/申込中	

○ 全ての世帯員、同居者又は生計を一にしている方について記入してください。

○ 別居している父、母又はきょうだいについては、該当者の備考欄に「別居」と明記のうえ居住市区町村名をご記入ください。

② 利用施設

認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

フリガナ施設名	利用するサービス	所在地	利用開始日
	認証保育所 認可外 ・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認証保育所 認可外 ・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認証保育所 認可外 ・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日

③ 保育の利用を必要とする理由等

(※ 保護者の就労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。)

保育の利用を必要とする理由	保護者1 (父・母・その他[])	担当記入欄
	<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 備考	
	保護者2 (父・母・その他[])・不存在	担当記入欄
	<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就 学 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不存在 (<input type="checkbox"/> 離婚 [発生日月日: 年 月 日] <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> 備考	

④ 保育の必要性を確認する書類について (※ 以下の該当項目にチェック(☑)をしてください。)

<input type="checkbox"/>	本人又はきょうだいの令和6年4月入所(転園)申込書に添付済み 【申込児童氏名: 生年月日: 平成・令和 年 月 日生】
<input type="checkbox"/>	きょうだいの認可保育所の継続調査書に添付済み 【書類を添付した児童氏名: 生年月日: 平成・令和 年 月 日生】
<input type="checkbox"/>	きょうだいの学童クラブ申請書に添付済み ※幼児教育・保育課が児童青少年課に提出された就労証明書を閲覧することに同意する 【書類を添付した児童氏名: 生年月日: 平成・令和 年 月 日生】
<input type="checkbox"/>	きょうだいの私立幼稚園等の給付認定申請や現況届に添付済み 【書類を添付した児童氏名: 生年月日: 平成・令和 年 月 日生】
<input type="checkbox"/>	令和5年10月以降に証明書類を一部提出済み(※下記のいずれかに「○」) 【提出済書類名称: 就労証明書・就労状況申告書・その他()】【対象者: 父・母・同居者】
<input type="checkbox"/>	上記に該当なし(※ 別途、保育の必要性を確認する書類の添付が必要です)

⑤ 同意事項・署名欄

<ul style="list-style-type: none"> ● 市の職員が家庭状況・課税資料等について市関係各署ならびに関係機関に対して必要に応じ調査・照会すること。 ● 市の職員が必要に応じて保護者の職場や家庭等に電話、訪問等により状況の調査をすること。 ● 申請書等に記載した内容は、必要と認められる場合に、施設・事業者と共有すること。 ● 子ども・子育て支援法第30条の11第3号の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。 ● 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。 ● きょうだいが次の4月1日入園予定で保育所・学童(幼稚園)の手続きをしている場合、その給付認定申請書類で保育の必要性を確認することに同意します。 <p>以上のことに同意する。</p> <p>保護者氏名: _____ 保護者氏名: _____</p>
