

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) <input type="checkbox"/> 同上・ <input type="checkbox"/> 別住所() (電話番号) 父 - - 母 - - 自宅 - -				(該当する口にチェック(☑)してください)
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7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7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8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。

