教育・保育給付認定現況届

・子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の継続確認及び利用者負担額の算定に必要な範囲で、官公署等に資料の提供を求めることがあります（個人番号（マイナンバー）を利用した情報照会を含みます。）。
・現況確認に必要な場合には、関係書類の提出を求めることがあります。
・保育料を滞納した場合は、児童手当から特別徴収し、又は地方税の滞納処分の例により財産を差し押さえることがあります。
・届出内容に虚偽その他不実の事項がある場合は、法令に基づき、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

上野原市長　宛

上記の事項を確認の上、次のとおり教育・保育給付認定に係る現況を届け出ます。

年　　月　　日　　保護者氏名(自署)

<table>
<tr><td rowspan="2">認定児童</td><td>フリガナ
氏　名</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>障がいの有無</td></tr>
<tr><td></td><td>男・女</td><td>年　月　日</td><td>歳
(R9.4.1時点)</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者
住所・連絡先</td><td colspan="3">住所　上野原市</td><td colspan="2">連絡先　※連絡の取れる順にご記入ください
①　－　－
②　－　－</td></tr>
<tr><td colspan="3">前年1月1日時点での住所地
父:□市内 □市外(市町村名　　)
母:□市内 □市外(市町村名　　)</td><td colspan="2">前々年1月1日時点での住所地
父:□市内 □市外(市町村名　　)
母:□市内 □市外(市町村名　　)</td></tr>
<tr><td>保育の希望の有無（注）</td><td colspan="5">有　：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(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(保育所等と併願の場合を除く。)</td></tr>
</table>

(注)1　「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。
2　「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
3　「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

※世帯分離していても同一家屋の方は全員記入してください。
※市外に住所を有する父母で、現時点で上野原市に個人番号(マイナンバー)を提出されていない場合は、個人番号を記載してください。

区分	フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	居住	別居の場合の住所(居住地)	障がいの有無	就労先又は通学先
児童の世帯構成		父	年　月　日 個人番号　－　－	同・別		有・無	
		母	年　月　日 個人番号　－　－	同・別		有・無	
			年　月　日	同・別		有・無	
			年　月　日	同・別		有・無	
			年　月　日	同・別		有・無	
			年　月　日	同・別		有・無	
世帯の状況	□ひとり親世帯　(児童扶養手当又はひとり親医療：□受給中　□受給なし) □生活保護受給世帯 □障がい者(児)のいる世帯（□手帳　□特別児童扶養手当　□障害基礎年金）						

※ひとり親世帯の方で児童扶養手当又はひとり親医療を受給していない場合は、戸籍謄本等の提出をお願いする場合があります。
※障がい者(児)のいる世帯の方は手帳、特別児童扶養手当証書、年金証書等の写し等を添付してください。

②入所施設(事業者)名

利用施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由

③保育の利用を必要とする理由等

※ 保護者の労働、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	続柄	必要とする理由	備考
	父	□就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □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))	
	母	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □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))	

希望利用曜日	利用希望時間	希望する保育必要量
□月 □火 □水 □木 □金 □土	時 分から 時 分まで	□標準時間 (最長11時間) □短時間 (最長 8時間)

※保育必要量は、保護者の就労状況等を確認した上で市が認定します。月120時間以上就労している場合でも保育短時間を希望することができます。

【添付書類】(保育を必要とする理由に応じて添付してください。)

・就労や育児休業の場合･･･就労証明書その他就労状況を確認できる書類
・妊娠・出産の場合 ･･･母子健康手帳の写し
・疾病・障がいの場合 ･･･疾病･看護申立書／診断書、障害者手帳等、疾病や障がいの状況を確認できる書類
・その他市長が必要と認める書類

＊市記載欄

受付年月日	年 月 日

現況確認結果	認定者番号	認定区分等
□認定継続 □認定変更 □認定取消し		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
施設の利用状況	認定有効期間	
□利用継続 □退所 □その他 ( )	自 年 月 日 至 年 月 日	
利用施設(事業者)名		
施設区分		
□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保)) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)		
備 考		

※施設記載欄(施設を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日	施設名	
担当者氏名・連絡先			
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (年 月 日契約(内定)) ・ 無		
備考			