

※児童番号 (市使用欄)	
-----------------	--

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
保護者 氏 名
電話番号

野田市子どものための教育・保育給付支給認定現況届

児童の状況について、次のとおり届け出ます。

児童の氏名 及び生年月日				年 月 日生
支給認定証番号	第	号	入所施設の名称	

① 世帯の状況

(入所児童以外に同居している方、及び別居だが生計を一にしている方をすべて記入してください)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児童の世帯員			年 月 日	男 女		有・無	
			年 月 日	男 女		有・無	
			年 月 日	男 女		有・無	
			年 月 日	男 女		有・無	
			年 月 日	男 女		有・無	
			年 月 日	男 女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)					

② 保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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 () (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	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		

注 該当する項目をチェックしてください。

【裏面に続きますので忘れずに記載してください】

◆入所児童家庭状況届・記入要領

1. 「児童の世帯員」は、同居している方と、別居だが保護者が扶養している児童を、すべて記入してください。

【注意】世帯が別であっても同一敷地内に居住している場合は同居とみなします。

2. 「児童との続柄」は、入所している児童からみた続柄を記入してください。

※ひとり親家庭に該当する場合、児童扶養手当の受給資格等が確認できない場合、後日、戸籍謄本の提出を依頼することがありますのでご了承ください。

※記載内容や証明内容等について、保護者や証明先に直接確認することがあります。

また、昨年と同様の内容でも改めて確認することがありますのでご了承ください。

※就労先の変更や、離婚や結婚等で家庭状況が変更している場合は、別途変更届の提出が必要です。この現況届では、変更いたしません。

④ 連絡先について

	電話番号を記入		連絡の指定時間、希望順があれば記入してください	
母 親	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	～ :
	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	～ :
父 親	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	～ :
	TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	:	～ :