

黒のボールペン等で記入してください。(消えるペンは使用しないでください。)

(市記入欄)
児童No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

施設等利用給付認定に係る現況届

高知市長 様

以下の項目に同意の上、現況について届け出ます。

- ①高知市が必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)を課税台帳その他公簿等で確認する(個人番号を用いた情報連携を含む。)ことや、世帯の情報(就労状況、父母の状況、生活保護の受給等を含む。)を調査・閲覧すること。
②この届出書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を教育・保育施設等に通知すること。
③現況の確認により保育の必要性が認められない場合、又は届出内容に虚偽の記載や不正な書類があった場合(提出書類の偽造・改ざん等を含む。)は、認定取消処分を受ける場合があること。
④2・3号認定で保育を必要とする事由に変更があった場合は、直ちに「教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更申請書(兼届出書)」を提出すること。

記入日：令和 年 月 日

保護者氏名 父： _____ (印)

母： _____ (印)

児童名	フリガナ 氏名	生年月日		クラス年齢	
		平成 令和	年 月 日	歳クラス (R3.4.1時点)	
現住所	〒 _____	電話 番号	自宅 携帯	父 母	— — — —
令和3年 1月1日 時点の 住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ、または高知市内の別の住所 <input type="checkbox"/> 高知市外(住所： _____ 都・道・府・県 _____ 市・区・町・村、該当者(保護者)：父・母・その他(_____)) ※注1				

※注1：保護者の一方のみが市外住民であった場合も、該当の方についての記載が必要です。

1 利用中の施設と利用状況

①幼稚園・特別支援学校幼稚部を利用している方

施設名	認定区分
	<input type="checkbox"/> 1号：満3歳～5歳児クラスの、預かり保育事業(※注2)を利用しない又は保育を必要とする事由(就労等)がない児童 <input type="checkbox"/> 2号：3～5歳児クラスの、保育を必要とする事由(就労等)があり預かり保育事業(※注2)を利用する児童 <input type="checkbox"/> 3号：満3歳児クラスの、保育を必要とする事由(就労等)があり預かり保育事業(※注2)を利用する市区町村民税非課税世帯の児童

※注2：預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①教育時間を含む平日の提供時間数が8時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

②認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業を利用している方

施設名	サービスの種類
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動
施設名	サービスの種類
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動
認定区分	<input type="checkbox"/> 2号：3～5歳児クラスの、保育を必要とする事由(就労等)がある児童 <input type="checkbox"/> 3号：0～2歳児クラスの、保育を必要とする事由(就労等)がある市区町村民税非課税世帯の児童

2 家庭状況 ◎同居(※注3)・別居にかかわらず、本児を除く全ての家族について、提出時点での状況を記入してください。

児童との続柄	フリガナ 氏名	生年月日	勤務先・学校・幼稚園・ 保育施設名等
父		昭・平 年 月 日	
母		昭・平 年 月 日	
		昭・平・令 年 月 日	
		昭・平・令 年 月 日	
		昭・平・令 年 月 日	
		昭・平・令 年 月 日	

※注3：住民登録上の世帯にかかわらず、同一住所に居住している場合は同居となります。

下記の③④の項目に該当する方は、必要事項を記入の上、必要書類を添付してください。

③児童の父母の両方又はいずれかが不存在の場合

該当するものに☑をつけ、内容を記入してください。		必要な添付書類(写し可) ※他課に提出済みの場合は省略可	
理由	<input type="checkbox"/> 未婚	未婚であることが分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	※ 既に提出済みの場合は、提出先を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 離婚 平成・令和 年 月	離婚日が分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	
	<input type="checkbox"/> 死亡 平成・令和 年 月	配偶者の死亡日が分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	
	<input type="checkbox"/> 離婚調停中	調停中であることが分かる書類	【提出先】
	<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居		<input type="checkbox"/> 保育幼稚園課
	<input type="checkbox"/> DV避難	保護命令の写し等	<input type="checkbox"/> 子育て給付課(児童扶養手当関係)
<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> その他 _____ 課	

④生活保護の受給について

<input type="checkbox"/> 受給している 【平成・令和 年 月 から受給中、担当ケースワーカー()】
--

表面①又は②の認定区分が『2号』又は『3号』の方は、下記の⑤の項目へ必要事項を記入の上、必要書類を添付してください。

⑤保育を必要とする事由

該当する事由に☑を付け、右欄に内容等を記入してください。

- ・ 就労等の事由に該当する方で出産予定のある方は、「妊娠・出産」の項目にも☑を付け内容を記入してください。
- ・ 就労者自身が事業所(法人)の代表者又は経営者である場合は、事業所の経営規模や業態にかかわらず「自営業中心者」となり、営業の確認ができる書類の写しが必要です。また、親族が代表者又は経営者である事業所にお勤めの場合は、「自営業協力者」となります。

事由	父 親		事由	母 親		必要な添付書類 (父母ともに必要)
<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者 <input type="checkbox"/> 自営業中心者・内職		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者 <input type="checkbox"/> 自営業中心者・内職		<input type="checkbox"/> 就労証明書<様式①> <input type="checkbox"/> 就労証明書<様式①> <input type="checkbox"/> 自営業の証明(営業許可証等)
<input type="checkbox"/> 育児休業	取得期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 育児休業	取得期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 就労証明書(様式①) ※育児休業期間の記載があるもの
			<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	令和 年 月 日出産(予定) 出産後の育休取得予定: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 母子健康手帳の表紙及び出産(分娩)予定日の記載ページの写し
<input type="checkbox"/> 病気・障害	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 病気・障害	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 診断書<様式②> <input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写しのいずれか +
<input type="checkbox"/> 看護・介護	看(介)護対象者名: 病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 看護・介護	看(介)護対象者名: 病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 介護(看護)状況確認書<様式③>(介護・看護事由のみ) ※障害者手帳等の写しを添付の場合、障害名・等級の内容によっては、診断書の提出を依頼する場合があります。
<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	学校名: 在学期間 平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 就学状況 週 日 時 分から 時 分まで		<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	学校名: 在学期間 平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 就学状況 週 日 時 分から 時 分まで		<input type="checkbox"/> 学生証(在学証明)等の写し <input type="checkbox"/> 受講指示(決定)書等の写しのいずれか +
<input type="checkbox"/> 求職活動	離職日(令和 年 月 日) 離職した勤務先名		<input type="checkbox"/> 求職活動	離職日(令和 年 月 日) 離職した勤務先名		
<input type="checkbox"/> 災害復旧	従事期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 災害復旧	従事期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 罹災証明書等の写し

黒のボールペン等で記入してください。(消えるペンは使用しないでください。)

(市記入欄) 児童No. 記入不要

記入例

施設等利用給付認定に係る現況届

高知市長 様

以下の項目に同意の上、現況について届け出ます。

- ①高知市が必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)を課税台帳その他公簿等で確認する(個人番号を用いた情報連携を含む。)ことや、世帯の情報(就労状況、父母の状況、生活保護の受給等を含む。)を調査・閲覧すること。
②この届出書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報を教育・保育施設等に通知すること。
③現況の確認により保育の必要性が認められない場合、又は届出内容に虚偽の記載や不正な書類があった場合(提出書類の偽造・改ざん等を含む。)は、認定取消処分を受ける場合があること。
④2・3号認定で保育を必要とする事由に変更があった場合は、直ちに「教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更申請書(兼届出書)」を提出すること。

記入日：令和 3 年 6 月 15 日

保護者氏名 父： 高知 勝男 (印)

令和3年4月1日時点の年齢(クラス)を記入してください。

Form with fields for child name (高知 空), birth date (28年 4 月 12 日), residence (高知市本町 5 丁目 1 番45号), and contact information. Includes checkboxes for current residence and other locations.

※注1:保護者の一方のみが市外住民であった場合も、該当の方についての記載が必要です。

1 利用中の施設と利用状況

①幼稚園・特別支援学校幼稚部を利用している方

Form for kindergarten usage with facility name (くまさん幼稚園) and checkboxes for different age groups and reasons for enrollment.

※注2:預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①教育時間を含む平日の提供時間数が8時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

②認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業を利用している方

Form for non-certified childcare services with checkboxes for service types (認可外, 一時預かり, 病児保育, etc.) and reasons for enrollment.

2 家庭状況 ◎同居(※注3)・別居にかかわらず、本児を除く全ての家族について、提出時点での状況を記入してください。

Table for family status with columns for child name, date of birth, and facility names. Includes callouts for recording all family members and specific facility names.

※注3:住民登録上の世帯にかかわらず、同一住所に居住している場合は同居となります。

下記の③④の項目に該当する方は、必要事項を記入の上、必要書類を添付してください。

③児童の父母の両方又はいずれかが不存在の場合

該当するものに☑をつけ、内容を記入してください。		必要な添付書類(写し可) ※他課に提出済みの場合は省略可	
理由	<input type="checkbox"/> 未婚	未婚であることが分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	※ 既に提出済みの場合は、提出先を記入してください。 【提出先】 <input type="checkbox"/> 保育幼稚園課 <input type="checkbox"/> 子育て給付課(児童扶養手当関係) <input type="checkbox"/> その他 _____ 課
	<input type="checkbox"/> 離婚 平成・令和 年 月	離婚日が分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	
	<input type="checkbox"/> 死亡 平成・令和 年 月	配偶者の死亡日が分かる戸籍謄本又は母(父)の抄本	
	<input type="checkbox"/> 離婚調停中	調停中であることが分かる書類	
	<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居		
	<input type="checkbox"/> DV避難	保護命令の写し等	
<input type="checkbox"/> その他()			

④生活保護の受給について

受給している【平成・令和 年 月 から受給中、担当ケースワーカー()】

表面①又は②の認定区分の上、必要書類を添付して

お子さんの認定区分が『2号』または『3号』に該当する方は、必ず記入してください。

記の⑤の項目へ必要事項を記入

⑤保育を必要とする事由

該当する事由に☑を付け、右欄に内容等を記入してください。

- ・ 就労等の事由に該当する方で出産予定のある方は、「妊娠・出産」の項目にも☑を付け内容を記入してください。
- ・ 就労者自身が事業所(法人)の代表者又は経営者である場合は、事業所の経営規模や業態にかかわらず「自営業中心者」となり、営業の確認ができる書類の写しが必要です。また、親族が代表者又は経営者である事業所にお勤めの場合は、「自営業協力者」となります。

「自営業中心者」の取扱いにご注意ください。

事由	父 親		事由	母 親		必要な添付書類 (父母ともに必要)
<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者		<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者		<input type="checkbox"/> 就労証明書様式① <input type="checkbox"/> 学生証明書様式① 業の証明(営業許可証等)
	<input type="checkbox"/> 自営業中心者・内職			<input type="checkbox"/> 自営業中心者・内職		
<input type="checkbox"/> 育児休業	取得期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 育児休業	取得期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 育児休業証明書(様式①) 業期間の記載があるもの
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産			<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産	令和 3 年 9 月 9 日出産(予定) 出産後の育休取得予定: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 母子健康手帳の表紙及び出産(分娩)予定日の記載ページの写し
	病気・障害名:			病気・障害名:		
<input type="checkbox"/> 病気・障害	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 病気・障害	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 診断書様式② <input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写し
	看(介)護対象者名:			看(介)護対象者名:		
<input type="checkbox"/> 看護・介護	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 看護・介護	病気・障害名:		<input type="checkbox"/> 看護(介護)士資格証明書 (看護士/介護士/介護士のみ)
	看(介)護内容:			看(介)護内容:		
<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	学校名:		学校名:		<input type="checkbox"/> 学生証(在学証明)等の写し <input type="checkbox"/> 受講指示(決定)書等の写しのいずれか + <input type="checkbox"/> カリキュラム等の写し ※就学時間の分かる書類	
	在学期間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	在学期間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
	就学状況	週 日 時 分から 時 分まで	就学状況	週 日 時 分から 時 分まで		
<input type="checkbox"/> 求職活動	離職日(令和 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 求職活動	離職日(令和 年 月 日)		
	離職した勤務先名			離職した勤務先名		
<input type="checkbox"/> 災害復旧	従事期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 災害復旧	従事期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 罹災証明書等の写し

添付書類の詳細は、P.2をご覧ください。

出産予定のある方は、記入してください。(現在就労中の方も含む)

現在求職活動中で、求職前に就労されていた方は、離職日と離職した勤務先名を記入してください。