記入にあたっての注意点

バーコード貼付欄（施設用）

施設等利用給付認定に係る現況届

（私学助成・国立大学附属幼稚園，認可外保育施設等利用者用）

高知市長　様

以下の項目に同意の上，施設等利用給付認定に係る現況について届け出ます。

① 高知市が，施設等利用給付認定に係る現況の確認等のために，市区町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報等の必要な情報について，住民基本台帳，課税台帳その他公簿等を確認（個人番号を用いた情報連携を含む。）すること及び他の行政機関等に必要な資料の提供を求めること。

② 教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供すること。

③ 子育てのための施設等利用給付は，給付認定保護者に代わって利用する施設・事業者が受領することがあること。

④ 届出内容に変更があった場合は，直ちに認定変更の申請又は変更の届出を行うこと。

⑤ 届出内容に虚偽（提出書類の偽造，改ざん等を含む。）があった場合又は保育の必要性が認められない場合は，認定を取り消す場合があること。

記入日　：令和　　年　　月　　日

保護者氏名　父：

母：

保護者の押印は不要です。

黒のボールペン等で記入して下さい。（消えるペンは使用しないで下さい。）

児童	フリガナ		生年月日			クラス年齢
	氏名		平成・令和　年　月　日			歳クラス
現住所	〒　－ 高知市		電話番号	自宅		令和5年4月1日時点の年齢です。
				携帯	父	－　－
					母	－　－

1 施設利用状況

① 幼稚園・特別支援学校幼稚部を利用している方

施設名		預かり保育事業利用の有無	□ 利用している □ 利用していない

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	□ 認可外　□ 一時預かり □ 病児保育　□ 子育て援助活動
施設名		サービスの種類	□ 認可外　□ 一時預かり □ 病児保育　□ 子育て援助活動

2 認定区分

該当する認定区分に，☑を付けてください。「2号」又は「3号」の場合は，裏面「6」への記入と必要書類の添付が必要です。

認定区分

□ １号　：　満３歳に達している児童（次の２号・３号に該当しない児童）

□ ２号　：　３歳～５歳児クラスで，保育を必要とする事由（就労等）がある児童

□ ３号　：　０歳～２歳・満３歳児クラスで，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

※　３号に該当する場合は，次の欄に必要事項を記入してください。

令和５年１月１日時点の住所

□ 高知市内在住

□ 高知市外

保護者の1人でも令和5年1月1日時点の住所が高知市以外の場合は，必ず記入してください。

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。

3 家庭状況

※ 同居（※注2）・別居にかかわらず，本児を除く全ての家族について記入してください。

児童との続柄	フリガナ 氏　名	生年月日	勤務先・学校・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	

同居している家族全員を記入してください。
※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。

進学等で同居していない場合であっても，兄姉を必ず記入してください。

勤務先の職場や，通っている学校名・保育施設名等を必ず記入してください。

※注２　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。

次の４又は５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。

4 児童の父母の両方又はいずれかが不存在の場合

理由	該当するものに☑を付け，記入してください。	必要な添付書類（写し可）　※　提出済みの場合は，省略可
	☐ 未婚（過去に婚姻歴がない場合）	未婚であることが分かる戸籍謄本又は母（父）の抄本
	☐ 離婚　　年　　月	離婚日が分かる戸籍謄本又は母（父）の抄本
	☐ 死亡　　年　　月	配偶者の死亡日が分かる戸籍謄本又は母（父）の抄本
	☐ 離婚調停中	調停中であることが分かる書類の写し
	☐ 離婚前提の別居	
	☐ ＤＶ避難	保護命令等の写し
	☐ その他（　　）	

該当する場合は，☑を付けてください。また，戸籍謄本(抄本)等の書類を添付してください。(写し可)

※　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：

☐ 保育幼稚園課

☐ 子育て給付課（児童扶養手当関係）

☐ その他　＿＿＿＿＿＿課

5 生活保護の受給

☐ 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（　　）】

表面の２の項目の認定区分が『２号』又は『３号』に該当する方は，次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。

6 保育を必要とする事由

施設等利用給付認定(認定区分)が「2号」又は「3号」の場合は，必ず記入した上で，必要な書類を添付してください。

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。

※　現在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

「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（父母共に必要）
☐ 就労	☐ 居宅外就労　・　自営業協力者 ☐ 自営業中心者・内職	☐ 就労	☐ 居宅外就労　・ ☐ 自営業中心者・内職	添付書類の詳細は，P.4をご確認ください。 ☐ 就労証明書 ☐ 自営業の証明(営業許可証等)
☐ 育児休業	取得期間　令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	☐ 育児休業	取得期間　令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	☐ 就労証明書 ※ 育児休業期間の記載があるもの
		☐ 妊娠・出産	令和　●年　●月　●日出産(予定) 出産後の育休取得予定：☐有　☐無	☐ 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	病名・障害名：			☐ 診断書 ☐ 障害者手帳等の写し のいずれか ＋ ☐ 介護（看護）状況確認書（介護・看護事由のみ必要） ※ 障害者手帳等の写しは，有効期限の記載部分が必要です。 ※ 障害者手帳等の写しを添付の場合は，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。
☐ 介護・看護	介(看)護対象者名： 病名・障害名：	☐ 介護・看護	介(看)護対象者名： 病名・障害名：	
☐ 就学・職業訓練	学校名： 在学期間　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・職業訓練	学校名： 在学期間　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	☐ 学生証（在学証明）等 ☐ 受講指示（決定）書等 のいずれかの写し ※ 在学期間又は受講期間が分かる書類 ＋ ☐ カリキュラム等の写し ※ 就学時間の分かる書類
☐ 求職活動	過去の職歴 ☐ なし ☐ あり：離職日（令和　年　月　日） 離職した勤務先名	☐ 求職活動	過去の職歴 ☐ なし ☐ あり：離職日（令和　年　月　日） 離職した勤務先名	
☐ 災害復旧	従事期間　令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで			☐ 罹災証明書等の写し

該当する事由に，☑を付けてください。事由ごとに必要な書類を添付してください。

出産予定のある場合は，☑を付けて出産予定日等を記入してください。(現在就労中の場合を含みます。)

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。