

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 (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・事業者提供又は通知すること。
- 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。

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。)

保護者氏名:

保護者の押印は
不要です。

児童	フリガナ		生 年 月 日		クラス年齢
	氏 名		平成・令和	年 月 日	歳児 クラス
現住所	〒	—	電話 番号	自 宅	令和7年4月1日時点の年齢です。
	高知市			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 ☐ 病児保育	☐ 一時預かり ☐ 子育て援助活動
施設名		サービスの種類	☐ 認可外 ☐ 病児保育	☐ 一時預かり ☐ 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7年 1月1日 時点の住所	☐ 高知市内在住 ☐ 高知市外 住所: 都・道・府・県 市・区・町・村 該当者: 父・母・その他() ※注1 (保護者)

※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・別居にかかわらず, 児童の父母(保護者)及び兄弟姉妹等について記入し, 該当するものに㊞を付けてください。

児童との 続柄	フリガナ	生 年 月 日	勤務先・学校・保育施設名等
	氏 名		
父		昭・平	
		年 月 日	
母		昭・平	
		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。	昭・平・令	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。
		年 月 日	
	進学等で同居していない場合であっても, 兄弟を必ず記入してください。	昭・平・令	
		年 月 日	
		昭・平・令	
		年 月 日	
		昭・平・令	
		年 月 日	

【父母の状況】 ※ 該当するものに☑を付け、必要事項を記入してください。

❗ 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。

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。

保育を必要とする事由に応じた必要書類を添付してください。

※ 出産予定のある方は、現在就労等の事由に該当する場合であっても、「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		☐ 就労		☐ 居宅外就労 ・ 自営業協力者		☐ 就労証明書 + ☐ 自営業の証明	
		☐ 自営業中心者・内職				☐ 自営業中心者・			
☐ 育児休業	取得期間	令和 年 月 日から		☐ 育児休業	取得期間	令和 年 月 日から		☐ 就労証明書 ※ 育児休業期間が記載されたもの	
		令和 年 月 日まで				令和 年 月 日まで			
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。				☐ 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	
☐ 疾病・障害	疾病・障害名:			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。)					
☐ 介護・看護	介(看)護対象者名:			☐ 介護・看護	介(看)護対象者名:			+ ☐ 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、氏名、 障害等級及び有効期限の記載部分 が必要 ※ 障害者手帳等の写しを添付の場 合は、障害名・等級の内容により、 診断書も必要	
	疾病・障害名:				疾病・障害名:				
☐ 就学・職業訓練	学校名:			☐ 就学・職業訓練	学校名:			☐ 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 書類が必要 + ☐ カリキュラム等の写し ※ 就学時間の分かる書類が必要	
	在学期間	令和 年 月 日から			在学期間	令和 年 月 日から			
	就学状況	週 日 時 分から			就学状況	週 日 時 分から			
☐ 求職活動	過去の職歴 ☐ なし ☐ あり: 離職日 (令和 年 月 日)			☐ 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				離職した勤務先名				
☐ 災害復旧	従事期間	令和 年 月 日から		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。					
		令和 年 月 日まで							