

記載例  
教育・保育給付認定現況確認届出

※本申請書は、申請児童1名につき、1枚必要となります。

令和 2 年 〇〇 月 〇〇 日

(あて先) 浜松  
次のとおり現 施設名を記入してください。

※1  
本申請書がもう1枚必要な場合は在園の施設へお問い合わせください。

利用施設名	〇〇〇〇園					
保護者	フリガナ	ハマツ タロウ		自宅	053-×××-××××	
	氏名	浜松 太郎		携帯	090-△△△△-△△△△ 090-□□□□-□□□□	
	現住所	〒430-0929 浜松市 中区 元城町103-2 コーポハマツ101号				
同意欄	令和2年1月1日現在の住所 (現住所と同じ場合は同上と記入)		同上			
入所児童	フリガナ	マツイチロウ	性別	生年月日	障害者手帳等の有無	
	氏名	浜松 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 令和 元年 5月 5日	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
入所児童以外の同居家族	フリガナ	氏名	児童との続柄	生年月日	就労先、学校等の名称	障害者手帳等の有無
		ハマツ タロウ	父	S56・9・10	〇〇〇株	同居家族の令和3年4月1日の状況を記入してください。不明の場合は現在の状況で結構です。 (父、母、祖父、祖母) ・会社名 ・自営業 ・無職 等 (きょうだい) ・保育園、幼稚園 ・小学校〇年生 等 ※卒園児は小学校1年生とご記入ください。
		ハマツ ハナコ	母	S61・11・15	□□□	
		ハマツ ハナミ	姉	H21・6・22	〇△小学	
		ハマツ ジロウ	弟	H28・4・8	〇〇〇〇	
		ハマツ タイチ	祖父	S30・8・13	〇〇〇工	
		ハマツ 太一	祖母	S30・12・11	無職	
					有・無	
※単身赴任等で児童と同居していないが、生計を共にしている場合は、この欄へも記入してください。※1						
続柄	氏名	生年月日	有の場合、障害者手帳の写しを提出してください。(氏名、障害名等が記載されているページ)			
	(フリガナ)	年 月 日				
同居以外の祖父母の住所	(父方)	電話	同居ではない祖父母の住所を記入してください。			
	(母方)	電話				
ひとり親家庭の場合はその理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (離婚調停 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 事					
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> あり (平成・令和 年 月 日) 該当する方のみ記入してください。					
記載内容の変更予定 (出産・転職・住所変更等)	【例】 令和〇〇年〇月出産予定 令和〇〇年〇月住所変更予定(新住所:浜松市〇〇区〇〇〇)					裏面の記載は不要です。