第5号様式

教育・保育給付認定現況確認届出書

令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

次のとおり現況確認届出書を提出します。

利用施設名						
保護者	フリガナ		電話	自宅		
	氏　名			携帯	父	
					母	
	現住所	〒				
	令和5年1月1日現在の住所 （現住所と同じ場合は同上と記入）					
同意欄	市が利用者負担額及び副食費の徴収免除の決定に関し必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）並びに世帯情報を閲覧及び取得すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の徴収免除に関する事項について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意 します。 保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿					

入所児童	フリガナ		性 別	生 年 月 日	障害者手帳等の有無
	氏　名		□男 □女	平成 令和　　年　　月　　日	有 ・ 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
		父	・　・		有 ・ 無
		母	・　・		有 ・ 無
			・　・		有 ・ 無
			・　・		有 ・ 無
			・　・		有 ・ 無
			・　・		有 ・ 無
			・　・		有 ・ 無

※単身赴任等で児童と同居していないが、生計を共にする方がいる場合は記入してください。

続柄	氏　名	生 年 月 日	現 住 所
	(フリガナ)	年　　月　　日	

同居以外の祖父母の住所	（父方）	電話（　　）　　－
	（母方）	電話（　　）　　－
ひとり親家庭の場合はその理由	□離婚　□死別　□別居（離婚調停 □有　□無 ）□未婚　□失踪　□拘禁 □その他（　　）　事実発生日：　　年　　月　　日	
生活保護の状況	□なし　□申請中　□あり（ 平成・令和　　年　　月　　日 ）開始	
記載内容の変更予定（出産・転職・住所変更等）		

◎同意欄について、自署しない場合は押印してください。