

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
	現住所	〒				
	令和6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 _____					

児童	フリガナ				性別	生年月日		障害者手帳等の有無
	氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 令和	年 月 日	有・無

申請児童以外の同居家族	フリガナ	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
		氏名			
		父	・ ・		有・無
		母	・ ・		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
		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	<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 ( )		
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 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)			