※１　本申請は、**入所児童１名につき１枚必要**です。
※２　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。

第5号様式

記 載 例

教育・保育給付認定現況確認届出書

令和 ８　年 ○○ 月 ○○ 日

（あて先）浜松市長

私はこの申請から教育・保育給付認定期間終了までの間、次に掲げる事項について、同意します。
・子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定に当たって、必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む）並びに世帯情報を閲覧、取得又は官公署に対し資料の提供を求めること
・上記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係る事項について、教育・保育施設等に対して提示すること
・保護者の就労先事業者等の関係者に照会を行う場合があること
・運営上必要と認められる情報を教育・保育施設等に提供する場合があること
・申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定及び利用決定等を取り消すことがあること

以上の事項に同意し、次のとおり現況確認届出書を提出します。

利用施設名	○○○○園				
保護者	フリガナ	ハママツ　タロウ	電話	自宅	053−×××−××××（固定）
	氏　名	浜松　太郎		携帯 父	090−△△△△−△△△△
				携帯 母	090−□□□□−□□□□
	現住所	〒430−8652 浜松市　中央区　元城町１０３－２　コーポハママツ１０１号			
	令和8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			

児童	フリガナ	ハママツ　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	☑男 □女	令和 5年 5月 5日	有 ・ 無

申請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	
	ハママツ　タロウ 浜松　太郎	父	S61・9・10	○○○株式会社	
	ハママツ　ハナコ 浜松　花子	母	H1・11・15	○○病院	
	ハママツ　ハナミ 浜松　花美	姉	H30・6・22	○△小学校　3年	
	ハママツ　ジロウ 浜松　二郎	弟	R6・4・8	○○○園在園	
	ハママツ　タイチ 浜松　太一	祖父	S36・8・13	○○○工業所	
	ハママツ　ハナヨ 浜松　花代	祖母	S36・12・11	無職	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

続柄	氏　名		現住所

同居以外の祖父母の住所	（父方）　電話（　　）　－ （母方）浜松市浜名区貴布祢3000　電話（　　）　－
	□離婚　□死別　□別居（離婚調停 □有　□無 ）□未婚　□失踪　□拘禁 □その他（　　）
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）	【例】 令和○○年○月出産予定 令和○○年○月住所変更予定（新住所：浜松市○○区○○○）

施設名を記入

入園している児童名を記入

同居家族の**令和９年４月１日の状況**を記入（不明の場合は現在の状況を記入）
【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○年生　等
※卒園児は小学校１年生と記入

同居家族をすべて記入できない場合は、もう１枚同じ用紙に同居家族の続きを記入。（※2）

単身赴任や生計を一にしているきょうだい等がいる場合（例：全寮制の学校に行っているなど）は記入。
※この場合、上段の家族欄へも記入してください。

「有」の場合、障害者手帳等の写しを提出。**（氏名、等級、有効期限が分かるページ）**

同居ではない祖父母の住所を記入

該当箇所のみ記入