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

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						
保護者	フリガナ		電話	自宅		
	氏　名			携帯	父	
					母	
	現住所	〒				
	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）					

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	令和　　年　　月　　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
		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（　　）
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）	