

八千代市教育・保育給付認定現況届

(宛先) 八千代市長

年 月 日

保護者 氏 名

住 所 〒

自宅電話

携帯電話 (父)

(母)

以下の事項について同意し、教育・保育給付認定に係る小学校就学前子どもの状況について、次のとおり届け出ます。

1 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者含む)及び世帯情報を閲覧し、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。

2 市で課税情報が確認できず、また必要な税書類を指定期日までに提出しなかった場合、暫定的に最高階層の保育料に決定されること。

3 就労状況等に関する調査(職場への確認、電話、現地調査等)を予告なく行うこと。

区 分	ふりがな 氏 名	小学校就学 前子ども との続柄	生年月日	性 別	勤務先・学校 幼稚園・保育園等名
小 学 校 就 学 前 子 ど も の 家 族 状 況		本人	・ ・ (歳)	男・女	
		父	・ ・		
		母	・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
	保育の利用を必要とする理由				
☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職中 ☐ その他()			利用している施設の名称		
			生活保護の 受 給 状 況	適用 有・無 (年 月 開始)	

----- 市記入欄（以下は記入しないで下さい） -----

受理日		認定番号	認定区分等				
年 月 日			☐ 1 号 ☐ 2 号 (標準・短時間) ☐ 3 号 (標準・短時間)				
入園施設		認定日	適用年月日	階層区分	保育料	所得割	均等割
可・否		自 年 月 日		国 市			
		至 年 月 日		国 市			

1 利用申請者の状況

保育が 必要な 事由	父	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職中 ☐ その他()				
	母	☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 出産 ☐ 求職中 ☐ その他()				
ひとり親 家庭	☐ 離婚(年 月) ☐ 未婚 ☐ 死別(年 月)					
	☐ 別居(年 月 【調停 有 ・無 】)					
保育の利用	希望 保育 時間	午前 時 分 から 午後 時 分 まで	希望 保育 曜日	(○をつけてください) 月 火 水 木 金 土		
	就労等 の場合 ※保育園を経由しな い経路を記載	父	通勤(学)手段 自宅→ →勤務場所		自宅から職場まで 時間 分 (片道)	
母		通勤(学)手段 自宅→ →勤務場所		自宅から職場まで 時間 分 (片道)		
出産の場合	予定日	年 月 日頃 出産後の予定 ☐仕事復帰 ☐育児休業 ☐その他()	育児休業 の場合	開始日 年 月 日		
		終了日 年 月 日				
就労以外 の場合	求職中	就労先名 勤務開始予定日 ☐ 就職先が内定している。(年 月 日) ☐ 既に求職活動をしている。 ☐ 本児入園後、就労先を探す。				
	疾病 障害	父: ☐ 入院 ☐ 在宅(通院 ・ 往診) ☐ 障害(手帳等 有・無) 母: ☐ 入院 ☐ 在宅(通院 ・ 往診) ☐ 障害(手帳等 有・無)				
	介護 看護	誰の介護又は看護をしていますか (氏名: 続柄:) ☐ 入院 ☐ 在宅(通院 ・ 往診) ☐ 障害(手帳等 有・無)				

2 祖父母の状況

	氏名	生年月日	住所	電話番号	いずれかに○をしてください	
父 方		・ ・			同居 ・ 別居 ・ 死別	就労・疾病・介護・その他
		・ ・			同居 ・ 別居 ・ 死別	就労・疾病・介護・その他
母 方		・ ・			同居 ・ 別居 ・ 死別	就労・疾病・介護・その他
		・ ・			同居 ・ 別居 ・ 死別	就労・疾病・介護・その他

担当課 使用欄	電話	住所	保護者	世帯	税 1	税 2	計算