

教育・保育施設等の継続利用に関する現況届

(宛先) 富山市長

教育・保育施設等の継続利用にあたり、現況を報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名

届出に係る 小学校就学前 児 童	氏名	生年月日	年齢
	(ふりがな)	H・R 年 月 日 生 (20 年)	R6年4月1日現在 歳
保護者住所 ・電話番号	(〒 -) 富山市		自宅電話.....- - 携帯(父).....- - 携帯(母).....- -

①世帯の状況 (住民票上の世帯分離や二世帯住居の場合も記入してください。)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	職業又は学校名等	同居・別居の別 (保護者のみ記入)	障害者手帳等※
保護者	(ふりがな)		大・昭 平・令 年 月 日		同居・別居	有 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		大・昭 平・令 年 月 日		同居・別居	有 <input type="checkbox"/>
その他世帯員 <small>※届出児童を除く。</small>	(ふりがな)		大・昭 平・令 年 月 日		/	有 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		大・昭 平・令 年 月 日			有 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		大・昭 平・令 年 月 日			有 <input type="checkbox"/>
※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金 等が該当します。有の場合はコピーを添付してください。						
ひとり親家庭	ひとり親家庭等医療費受給資格 無 ・ 有 ・ 申請中			※有の場合はコピーを添付		
生活保護の適用	無 ・ 有 (年 月 日保護開始)					

・世帯の状況は保育料算定のための基本情報であるため、正確な記入をお願いします。

②祖父母の状況 (同居の場合は①に記入してください。)

父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 →	氏名	住所
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 →	氏名	住所
母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 →	氏名	住所
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 →	氏名	住所

③保育の利用を必要とする理由等 (1号認定の場合は記入不要です。)

※保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

続柄	必要とする理由	続柄	必要とする理由
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他