## 現況届の記載例

この現況届は、保護者が次の点に注意し記入の上、入所している施設へ提出してください。
なお、2人以上の児童が同時に届出を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

| 認定 | 1号 ／ 2･3号 | 保育所等NO. | | 保育所等名 | |
|---|---|---|---|---|---|

### 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＿＿＿＿＿＿＿＿

| | 氏名 | 生年月日 | 年齢 |
|---|---|---|---|
| 届出に係る小学校就学前児童 | (ふりがな) | 令和　年　月　日生<br>(20　)年 | R9年4月1日現在<br>歳<br>障害者手帳等※1　有□ |
| 保護者住所・電話番号 | (〒　－　)<br>富山市 | 自宅電話　－　－<br>携帯(父)　－　－<br>携帯(母)　－　－ | |

①世帯の状況(世帯分離等に関わらず、同一住所に居住している場合は記入してください。)
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。

| 区分 | 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 職業又は学校名等 | 障害者手帳等※1 | 同居･別居(保護者のみ記入) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 保護者 | (ふりがな) | | 昭・平　年　月　日 | | 有□ | 同居□<br>別居□ |
| | (ふりがな) | | 昭・平　年　月　日 | | 有□ | 同居□<br>別居□ |
| 保護者・届出児童以外の世帯員 | (ふりがな) | | 大・昭<br>平・令　年　月　日 | | 有□ | ＊別居で同一生計の子ども(届出児童の兄弟姉妹)も記入してください。<br>＊ひとり親家庭で同居者(内縁関係、事実上婚姻関係のある方)がいる場合は、保護者として記入してください。 |
| | (ふりがな) | | 大・昭<br>平・令　年　月　日 | | 有□ | |
| | (ふりがな) | | 大・昭<br>平・令　年　月　日 | | 有□ | |
| ひとり親家庭等医療費受給資格証 | 無 ・ 申請中 ・ 有　⇒　有の場合はコピーを添付してください。 | | | | | |
| 生活保護の適用 | 無 ・ 有 (　年　月　日 保護開始) | | | | | |

※1　障害者手帳等については、「身体障害者手帳･療育手帳･精神障害者保健福祉手帳･特別児童扶養手当受給証明書･国民年金の障害基礎年金」が該当します。有☑の場合はコピーを添付してください。

②祖父母の状況(同居の場合は①欄に記入してください。)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 父方 | 祖父 | □ 同居　□ 不存在(死別、離別等) | | |
| | | □ 別居→ | 氏名 | 住所 |
| | 祖母 | □ 同居　□ 不存在(死別、離別等) | | |
| | | □ 別居→ | 氏名 | 住所 |
| 母方 | 祖父 | □ 同居　□ 不存在(死別、離別等) | | |
| | | □ 別居→ | 氏名 | 住所 |
| | 祖母 | □ 同居　□ 不存在(死別、離別等) | | |
| | | □ 別居→ | 氏名 | 住所 |

③保育の利用を必要とする事由(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 | 該当する事由にチェック☑をしてください。 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 就労 | 妊娠出産 | 育児休業 | 疾病障害 | 介護等 | 求職活動 | 起業準備 | 就学 | 災害復旧 | その他(　)内に内容を記載してください。 | |
| | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | (　) |
| | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | (　) |

(080901)

### 保護者氏名
保護者ご自身の署名が必要。

### 届出に係る小学校就学前児
･氏名･ふりがなを記入
･「年齢」は、令和9年4月1日現在の年齢を記入。

### 保護者住所･電話番号
･住所はアパート等の方書まで記入。
･電話番号は、該当するもの全て記入。

### ･①「世帯の状況」
･届出児童本人以外の両親及び同居親族等の世帯員全員分を記入。
(1枚で書き切れない場合は、もう1枚に記入。)

･「障害者手帳等」は、所持している世帯員にチェック(有☑)。
該当する手帳等を添付。

･「ひとり親家庭」は、ひとり親家庭等医療費受給資格の有無について、○で囲む。
「有」の場合は、受給資格者証の写しを添付。

### ②祖父母の状況
･「同居･不存在」の場合は該当箇所にチェック(☑)。
･「別居」の場合チェック(☑)のうえ、父方･母方それぞれ祖父母の氏名･住所を記入。

### ③「保育の利用を必要とする理由」
･保護者ごとに、該当する理由にチェック(☑)。
※保護者は原則父母とし、別居中の配偶者のほか、内縁関係を含みます。保護者不在により祖父母等が療育している場合は、その方が保護者として認定されます。
※なお、求職活動での継続入所はできません。
ただし、求職活動で認定されている児童を除く。