令和8年　　月　　日

子育てのための施設等利用給付認定現況届出書

（宛先）鶴ヶ島市長

次のとおり、子育てのための施設等利用給付に係る現況を届出します。

		フリガナ 氏名	生年月日	障害者手帳等の有無	利用施設名
児童情報 （幼稚園在園児童）	１人目		令和　　年　　月　　日	□ 有 □ 無	
	２人目		令和　　年　　月　　日	□ 有 □ 無	
	３人目		令和　　年　　月　　日	□ 有 □ 無	

	フリガナ 氏名	入所児童との続柄	住所 連絡先	勤務先	障害者手帳等の有無
認定保護者 （保護者①）		□ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他 （　　）	〒 TEL		□ 有 □ 無
同一世帯に属する保護者 （保護者②）		□ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他 （　　）	〒 TEL		□ 有 □ 無

児童及び保護者以外の同居家族（未就学児以外の子も含む。別世帯も含む。）を記入してください。

	フリガナ 氏名	入所児童との続柄	生年月日 年齢	前回からの変更	勤務、通学先	障害者手帳等の有無
児童の世帯構成員 （児童及び保護者以外）			昭和・平成・令和　　年　　月　　日 歳	□ 有 □ 無		□ 有 □ 無
			昭和・平成・令和　　年　　月　　日 歳	□ 有 □ 無		□ 有 □ 無
			昭和・平成・令和　　年　　月　　日 歳	□ 有 □ 無		□ 有 □ 無
			昭和・平成・令和　　年　　月　　日 歳	□ 有 □ 無		□ 有 □ 無
			昭和・平成・令和　　年　　月　　日 歳	□ 有 □ 無		□ 有 □ 無

保護者等の状況

	認定保護者の状況（保護者①）		同一世帯に属する保護者の状況（保護者②）	
保育の必要性	□就労　□就学　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護 □求職活動　□災害復旧　□育児休業　□その他		□就労　□就学　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護 □求職活動　□災害復旧　□育児休業　□その他	
	その他の理由		その他の理由	
具体的な状況 （疾病・障害、介護・看護、求職活動の方）				
妊娠・出産の場合	出産予定年月日	令和　　年　　月　　日		
疾病・障害の場合	障害者手帳等の有無	□障害者手帳　□療育手帳　□医師の診断書	□障害者手帳　□療育手帳　□医師の診断書	
育児休業中の場合	育児休業取得期間			
家庭状況	ひとり親家庭	□ 有　□ 無	事由発生年月日	年　月　日
	状況	□未婚　□死亡　□離婚 □離婚調停中　□行方不明　□その他	その他の理由	
生活保護の適用有無	□ 有　□ 無	事由発生年月日	年　月　日	

同意欄　　**※署名欄に忘れずに署名をお願いします。**

□ 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、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たり官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることについて同意します。

□ 現況届出書に記載した内容について、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあることに同意します。

□ 現在、子ども・子育て支援法第７条第１０項第４号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用はありません。

□ 届出内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消されても構いません。

署名