

子育てのための施設等利用給付にかかる現況届(法第30条の7)

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】	
1. 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住民税課税状況の確認に当たって、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があります。	
2. 届出等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給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ります。	
3. 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すことがあります。	
4. 施設等利用給付の利用にあたって、子育てのための施設等利用給付の認定(保育認定)を受けた子ども及び子どもの属する世帯状況	

施設等利用給付にあたって、子育てのための施設等利用給付の認定(保育認定)を受けた子ども及び子どもの属する世帯状況について、次のとおり現況を届けます。

保護者	フリガナ		子ども との続柄	〒	—			
	氏名			現住所				
				生年月日	(昭・平)	年	月	日
日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい。								
①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )			
子ども	フリガナ		現住所 保護者と異なる 場合のみ記載	〒	—			
	氏名		生年月日	(平・令)	年	月	日	

保護者、子ども以外の同居者を全員記入して下さい。

子どもの保護者及び同居者	フリガナ	氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又 は障害者手帳
	1			大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
2			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
3			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
4			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
5			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有

主に利用(予定含む)する施設・事業所を記入して下さい。(預かり保育事業含む)

フリガナ		所在地	〒	—	—	—
施設名		利用開始日	(平・令)	年	月	日

<必ず裏面も記入して下さい>

認定種別が法30条の4第3号(3歳未満児)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の 前年1月1日現在の住所 ※1	(母親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 ※2	(母親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※1.2 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される令和5年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

保育を必要とする要件に応じて記入して下さい。

児童との続柄	父親	母親	( )	( )	( )
保育を要件とする理由	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： ( 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧
	<input type="checkbox"/> 求職活動等	<input type="checkbox"/> 求職活動等	<input type="checkbox"/> 求職活動等	<input type="checkbox"/> 求職活動等	<input type="checkbox"/> 求職活動等
	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
その他	<input type="checkbox"/> 不在	<input type="checkbox"/> 不在			

(参考) 保育を必要とする要件がある場合に添付する書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 就労	<b>就労証明書</b> ※シフト勤務で変則的な就労形態の方は、直近1か月のシフト表を添付 ※自営の場合、実績が確認できる証明書類(青色申告書の写し、開業届の写し、営業証明書等)を添付
2 妊娠・出産	<b>出産予定届</b> ※添付書類(母子健康手帳の写し)
3 保護者の疾病・障害	<b>診断書または身体障害者手帳など</b>
4 同居親族等の介護・看護	<b>介護・看護状況申告書</b> ※添付書類(診断書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、介護保険証、入院計画書等)
5 災害復旧	<b>罹災証明書</b>
6 保護者の求職活動	<b>求職活動申告書</b>
7 就学	<b>合格通知(就学前の場合)</b> 在学証明書または学生証(顔写真付き)、時間割スケジュール