

子育てのための施設等利用給付認定現況届(第2号・第3号)

(宛先) 掛川市長

保護者	フリガナ			子ども との続柄	生年月日	年 月 日	
	氏名				個人番号 (マイナンバー)	父:	
	居住地	〒 -					母:
	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ください。						
	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( )		
子ども	フリガナ			現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -		個人番号(マイナンバー)
	氏名				生年月日		
	利用施設名称						
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) <input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)					左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当	

同居者を全員記入してください。

(生計の中心者の番号に○を付けてください) 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			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	2			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	3			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	4			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	5			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	6			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	7			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	8			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有

保育を必要とする理由	該当する□にチェックを入れてください。																
	(子から見た続柄) 父・母・その他 ( )	<input type="checkbox"/>	就労	<input type="checkbox"/>	妊娠 出産	<input type="checkbox"/>	疾病 障がい等	<input type="checkbox"/>	介護 看護	<input type="checkbox"/>	災害 復旧	<input type="checkbox"/>	求職 活動等	<input type="checkbox"/>	就学	<input type="checkbox"/>	その他 ( )
	(子から見た続柄) 父・母・その他 ( )	<input type="checkbox"/>	就労	<input type="checkbox"/>	妊娠 出産	<input type="checkbox"/>	疾病 障がい等	<input type="checkbox"/>	介護 看護	<input type="checkbox"/>	災害 復旧	<input type="checkbox"/>	求職 活動等	<input type="checkbox"/>	就学	<input type="checkbox"/>	その他 ( )

添付書類 (以下の中から該当する書類にチェックを入れ、添付してください。)

保育を必要とする理由	添付書類	チェック	
		母	父
1 居宅外で就労されている方 (予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けてください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の方	①確認書 ②確定申告書第1表・第2表の写し(開業届の写し)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 出産前後の方(出産前3ヶ月・後3ヶ月 計6ヶ月に限る)	母子健康手帳の写し(母の名前と出産予定日が記載されているページ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 保護者が学校に在学中の方	①在学証明書(入学予定の場合は合格通知等) ②カリキュラム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 保護者が病気の方	診断書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 保護者が障がいをお持ちの方	①障がいによる手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し ②交付を受けていない方…診断書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 保護者が介護している方	①確認書 ②申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 保護者が求職中の方	求職活動状況申告書(ハローワーク等で求職している場合は登録証の写しを添付)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※上記添付書類のうち、次の申請等で同じ書類を提出している方は、添付不要です。

※該当する場合はチェックを入れ、提出済みの添付書類と提出時期を記入してください。

- 保育園等入所申込み (令和5年1月入所以降の申込みに限る。)
- 子育てのための施設等利用給付認定申請 (令和4年10月以降の申請に限る。)
- 就労状況や保育を必要とする理由の変更等による変更届 (添付書類が令和4年9月以降の日付のものに限る。)
- その他 ( )

母	提出済みの添付書類 ( )	提出時期 ( )
父	提出済みの添付書類 ( )	提出時期 ( )