

### 施設等利用給付認定現況届

(宛先)  
戸田市長

年 月 日

次のとおり、現在の状況について届け出ます。

住所	〒		
保護者	フリガナ 氏名	連絡先 個人番号	
	-----	-----	
認定子ども	フリガナ 氏名	生年月日 個人番号	
	-----	年 月 日生	

同居世帯員の状況 個人番号欄は、上記「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

同居世帯員 (認定子どもを除く。)	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日		職業・学校名等
			個人番号	年 月 日	
1	-----		個人番号	年 月 日	
2	-----		個人番号	年 月 日	
3	-----		個人番号	年 月 日	
4	-----		個人番号	年 月 日	
5	-----		個人番号	年 月 日	
6	-----		個人番号	年 月 日	

保育を必要とする理由

認定子ども との続柄	就労 就学	妊娠・出産 その他( )	疾病・障害	看護・介護等	災害復旧	求職活動
	就労 就学	妊娠・出産 その他( )	疾病・障害	看護・介護等	災害復旧	求職活動

保育を必要とする 書類の提出	有 ・ 無	有の 場合	提出児童氏名( ) 在園施設( )
-------------------	-------	----------	-------------------

利用施設(1) 幼稚園・認定子ども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入してください。

フリガナ	
施設名	

利用施設(2) 幼稚園での預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

フリガナ 施設名	利用するサービス の種類
-----	幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設 一時預かり ・ 子育て援助活動 病児保育
-----	幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設 一時預かり ・ 子育て援助活動 病児保育

### 施設等利用給付認定現況届

(宛先)  
戸田市長

年 月 日

次のとおり、現在の状況について届け出ます。

住所	〒335 0022 戸田市上戸田1-18-1	
保護者	フリガナ氏名	日中連絡のつきやすい保護者氏名及び電話番号を記載してください。
	フリガナ氏名	連絡先 個人番号 080-xxxxx-xxxxx
認定こども	フリガナ氏名	12ケタの個人番号(マイナンバー)を記載してください。
	フリガナ氏名	令和元年 7月 7日生 〇〇 〇〇〇〇

同居世帯員の状況 個人番号欄は、上記「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

同居世帯員(認定子どもを除く。)	フリガナ氏名	申請子どもとの続柄	生年月日			職業・学校名等
			個人番号	年	月	
1		父	昭和 57年	月	18日	会社員
2		母	昭和	3号認定の場合だけ父母及び生計の中心者のみの個人番号を記入して下さい。2号認定の場合は記入不要です。		
3		兄	平成			
4		祖父	昭和 37年	5月	6日	自営業
5		祖母	昭和 35年	8月	6日	無職
6			個人番号	年	月	日

保育を必要とする理由

認定子どもとの続柄	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	妊娠・出産 その他( )
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	妊娠・出産 その他( )

就労証明書等保育を必要とする理由を証明する書類を令和6年度用として他の児童で既にご提出済みであれば、児童氏名や在園施設を記載ください。また、直近で該当児童の2号認定変更申請に際して提出している場合も併せてご記載ください。

保育を必要とする書類の提出

有 無 有の場合  
提出児童氏名( 〇〇 〇〇 ) 在園施設( 〇〇 保育園(幼稚園) )

利用施設

幼稚園に通園している方は、記入してください。(予定含む)方は記入してください。  
〇〇ヨウチエン  
〇〇幼稚園

幼稚園の預かり保育の場合は、利用している幼稚園を記入してください。  
認可外保育施設や一時預かりの場合は、利用している施設を記入してください。

事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

利用施設	利用するサービスの種類
〇〇幼稚園	幼稚園での預かり保育 一時預かり 病児保育
〇〇ヨウチエン	認可外保育施設 子育て援助活動
〇〇保育園	幼稚園での預かり保育 一時預かり 病児保育