様式第34号（第28条関係）

年　　　月　　　日

　身延町長　　　様

保護者　氏名　　　　　　　　　　　　印

**現況届**

|  |
| --- |
| 【税情報等の閲覧・提供等に関して同意していただく事項】  　町が施設等利用給付に係る認定に必要な市町村民税の情報（同居親族を含む）及び世帯情報を閲覧又は資料提供を求めること、あるいはその情報に基づき決定した施設等利用給付費の額について、特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することがあります。 |

以上の事に同意し、子ども・子育て支援法施行規則第28条の6第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定子ども | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 生年  月日 | | 年　　月　　日 | | 性別 |  | 障害者  手　帳 | 有・無 |
| 氏名 |  | |
| 保護者 | 氏　　　名 | | 続柄 | | 生年月日 | | 就労先・学校等の名称 | | | | 障害者手帳 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 年　　月　　日 | |  | | | | 有・無 |
|  | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | 年　　月　　日 | |  | | | | 有・無 |
|  | |
| 保護者住所 | 〒  電話　自宅（　　　　　－　　　　　－　　　　　）  父携帯（　　　　　－　　　　　－　　　　　）　母携帯（　　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | |
| ※単身赴任等で子供と同居していない父か母がいる場合は別居先を記入して下さい。　□父住所　　□母住所  〒  電話　自宅（　　　　　－　　　　　－　　　　　）  父携帯（　　　　　－　　　　　－　　　　　）　母携帯（　　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とす　る  理　由 | □父  □母  □その他  （　　　） | □就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障害　　□災害復旧　　□介護等  □求職活動　　□就学　□虐待・ＤＶ　　□育児休業　□その他（　　　　　　　　） |
| 具体的な状況（勤務先、就労時間、日数や疾病等の状況） |
| □父  □母  □その他  （　　　） | □就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障害　　□災害復旧　　□介護等  □求職活動　　□就学　□虐待・ＤＶ　　□育児休業　□その他（　　　　　　　　） |
| 具体的な状況（勤務先、就労時間、日数や疾病等の状況） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | | 認定こどもとの続柄 | 生年月日 | 性別 | 同居  別居 | 就労先・学校名等 |
| 保護者以外の同居家族 |  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |  |
| ひとり親の場合の理由 | | □離婚　　□死別　　□未婚　　□調停中　　□行方不明　　□その他（　　　　　）　（　　　　年　　　月　　　日から） | | | | | |
| 生活保護の状況 | | 受けていない　・　申請中　・　受けている（　　　年　　月　　日から受給開始） | | | | | |