

様式第6号（第8条関係）

現況届

年 月 日

（宛先）南砺市長

保護者 住所

氏名

電話番号

事由に該当していることの確認及び利用者負担の決定の必要性を踏まえ、支給認定児童及びその児童が属する世帯、家庭の状況等について、下記のとおり現況を届け出ます。

【令和3年8月1日現在】

	支給認定証 番号	氏名	生年月日	性別	認定区分 <small>（該当する箇所に○）</small>	保育必要量 <small>（該当する箇所に○）</small>	入園施設名
入 園 児 童			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
			平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
保育の実施を希望する期間 <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで							
保育を必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
出産予定： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 出産予定日： 年 月 日							
生活保護の状況	1, 受けていない 2, 年 月 日から受けている 担当ケースワーカー：（ ）						

入園児童世帯員の状況（同居親族全員分：住民票上の世帯分離も含む。）

氏名	生年月日	性別	児童との続柄	職業又は勤務先名	勤務先電話・所在地	同居・別居
	令平昭大 ・	男	父		TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	女	母		TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 ・	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離

特記事項（その他記載事項以外に変更があった場合に記載してください。）




様式第6号（第8条関係）

現況届

令和3年 年 8 月 1 日

(宛先) 南砺市長

保護者 住所 南砺市〇〇 〇〇番地

氏名 南砺 太郎

電話番号 0763-23-〇〇〇〇

事由に該当していることの確認及び利用者負担の決定の必要性を踏まえ、支給認定児童及びその児童が属する世帯、家庭の状況等について、下記のとおり現況を届け出ます。

【令和3年8月1日現在】

支給認定証番号	氏名	生年月日	性別	認定区分 (該当する箇所に○)	保育必要量 (該当する箇所に○)	入園施設名
2345	南砺 翔太	平 令 .27.5.29	男	1号・2号 3号	1号・標準 短時間	〇〇保育園
		平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
支給認定証番号・認定区分・保育必要量は 支給認定証、または園で確認してください。 支給認定証を紛失された場合は、空欄で構いません。						
		平 令 . .		3号	短時間	
		平 令 . .		1号・2号 3号	1号・標準 短時間	
保育の実施を希望する期間 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで						
保育を必要とする理由 <input checked="" type="checkbox"/> 就労(父) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業(母) <input type="checkbox"/> その他 ( )						
出産予定： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 出産予定日： 年 月 日						
生活保護の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 1, 受けていない 2, 年 月 日から受けている 担当ケースワーカー： ( )				

入園児童世帯員の状況（同居親族全員分：住民票上の世帯分離も含む。）

氏名	生年月日	性別	児童との続柄	職業又は勤務先名	勤務先電話・所在地	同居・別居
南砺 太郎	令平昭大 51.10.10	男	父	〇〇建設	TEL : 0763-52-0001 所在地 : 南砺市□□町 ×××番地	同居 別居 世帯分離
南砺 花子	令平昭大 52.11.11	女	母	△△花店	TEL : 0763-52-0002 所在地 : 南砺市■●町 ×××番地	同居 別居 世帯分離
南砺 太一郎	令平昭大 29.9.24	男・女	祖父	農業1.3ha	TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
南砺 花代	令平昭大 32.2.16	男・女	祖母	□□商店	TEL : 0763-52-0003 所在地 : 南砺市■●町 ×××番地	同居 別居 世帯分離
南砺 八十	令平昭大 9.5.2	男・女	曾祖母	無職	TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
南砺 美花	令平昭大 16.8.15	男・女	姉	〇〇中学校	TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
南砺 幸太郎	令平昭大 22.12.16	男・女	兄	〇〇小学校	TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
南砺 幹太郎	令平昭大 2.4.2	男・女	弟		TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 .	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離
	令平昭大 .	男・女			TEL : 所在地 :	同居 別居 世帯分離

特記事項（その他記載事項以外に変更があった場合に記載してください。）


■保育を必要とする理由

続柄	必要とする理由 (該当する項目に一つ以上 チェックしてください)	必要書類 (必要とする理由に応じ、以下の書類を提出してください)
父	<input type="checkbox"/> 就労	<b>就労証明書</b> 、農業従事証明書、自家営業就業申立書
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	疾病・障害・介護等状況確認書、診断書、障害者手帳 (写)
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	疾病・障害・介護等状況確認書、診断書、障害者手帳 (写)
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	罹災証明書
	<input type="checkbox"/> 求職活動	入園理由申立書 (求職中)、求職カード (写)、雇用保険受給資格者証 (写)
	<input type="checkbox"/> 就学	在学証明書、学生証 (写)、時間割等スケジュールのわかるもの
	<input type="checkbox"/> 育児休業	就労証明書
	<input type="checkbox"/> その他	
母	<input type="checkbox"/> 就労	<b>就労証明書</b> 、農業従事証明書、自家営業就業申立書
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	入園理由申立書 (妊娠・出産)、母子健康手帳 (写)
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	疾病・障害・介護等状況確認書、診断書、障害者手帳 (写)
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	疾病・障害・介護等状況確認書、診断書、障害者手帳 (写)
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	罹災証明書
	<input type="checkbox"/> 求職活動	入園理由申立書 (求職中)、求職カード (写)、雇用保険受給資格者証 (写)
	<input type="checkbox"/> 就学	在学証明書、学生証 (写)、時間割等スケジュールのわかるもの
	<input type="checkbox"/> 育児休業	就労証明書
	<input type="checkbox"/> その他	入園理由申立書 (妊娠・出産)、母子健康手帳 (写)

■支給認定の現況確認 **※8月変更がある場合に記入してください。**

支給認定申請内容の変更の有無 (どちらかにチェックしてください)  
(世帯の状況、保育を必要とする理由)

無       有      ( 変更内容 )

■入園継続の確認

利用時間の希望 (どちらかにチェックしてください)

短時間利用 (8時間まで)       標準時間利用 (11時間まで)

※提出された保護者の就労時間、状況等を支給認定基準に照らし決定しますので希望と異なる場合があります。

翌年度、就学の理由以外での退園、または転園の希望 (いずれかにチェックしてください)

継続       退園または転園

( 該当児童名 **南砺 翔太**      希望の転園先 **△△保育園** )

**4月に△△地域へ転居予定**

( 該当児童名      希望の転園先 )