

記載例

令和5年度 教育・保育給付現況届

特定教育・保育施設の利用にあたって、子どものための教育・保育給付受給資格の認定（2号・3号認定）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。

①施設の利用

入園児童氏名	印 効 如 盛岡 太郎	生年月日	令和3年11月12日 (1歳クラス)	通知書番号	9999-00001
保育施設利用時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分	転園申込の有無	●●保育園		
	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日の利用 <input type="checkbox"/> 延長保育の利用	障害者手帳等の有無	有 ● 無		

②現在の認定状況（令和4年11月1日時点）

父	保育を必要とする事由	外勤
母	保育を必要とする事由	外勤

認定状況（求職活動から就労・転職）や世帯状況（婚姻・別居）などに変更がある場合は、別途変更の手続きが必要です。該当の方は、変更を希望する月の前月25日（25日が土日祝日の場合はその前の平日）までに、「認定変更申請書兼変更届」と証明書類を提出してください。

③保護者の状況（※令和5年4月以降の状況を記入してください。）

令和4年11月1日時点の情報を印字しています。

申請保護者住所 (転居予定がある場合)	〒020-0884 神明町3番29号		転居予定日	R5 年 2 月 28 日		
	転居先住所	〒020-8530 盛岡市内丸12-2				
父	氏名	盛岡 保	生年月日	S・H 63年10月6日	障害者手帳等の有無	有 ● 無
	日中の連絡先	090-1234-●●●●	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請保護者住所と同一		
	保育を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（就労先名称：●●市役所） <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学（学校名：） <input type="checkbox"/> その他（）				
母	氏名	盛岡 育子	生年月日	S・H 2年11月16日	障害者手帳等の有無	有 ● 無
	日中の連絡先	080-5678-●●●●	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請保護者住所と同一		
	保育を必要とする事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（就労先名称：株式会社●●） <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 産前産後（出産予定日： 年 月 日、出産後の育児休暇取得予定：有・無） <input type="checkbox"/> 就学（学校名：） <input type="checkbox"/> その他（）				

④世帯の状況

令和5年4月以降の状況を記入してください。

ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 母（父）子家庭（ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚）	<input type="checkbox"/> 単母（父）子家庭（ 年 月 から離婚前別居開始）
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている（平成・令和 年 月 日開始 担当者：）	<input type="checkbox"/> 申請中

⑤父母以外の同居の家族（住民票上の世帯が別であっても、生計を一にしている方については記入してください。）

児童との続柄	氏名	生年月日	日中の状況（勤務先、学校名等）	障害者手帳等の有無
姉	盛岡 花子	T・S H・R 28年7月28日	●●小学校	有 ● 無
		T・S H・R 年 月 日		
		T・S H・R 年 月 日		
		T・S H・R 年 月 日		有・無
		T・S H・R 年 月 日		有・無

入園児童及び父母以外の同居している家族について記入してください。

署名してください。

* 個人情報に関する署名欄

盛岡市が子どものための教育・保育給付受給資格認定等に必要となる世帯情報や課税情報（同一世帯者のものを含む。）を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の徴収免除の可否等の情報について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者署名（父）盛岡 保 （母） 盛岡 育子

裏面もご記入ください

盛岡市使用欄

入力	確認①	確認②	入力	確認①	確認②