神栖市教育・保育給付認定現況届

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 住所 |  | 認定状況 | ※市記入欄 |
| 認定区分 |  | 事由 |  | 父証明書 | 母証明書 |
| 添付 | 入力 | 添付 | 入力 |
| 氏名 |  | 電話 |  | 時間区分 |  | 有効期間 |  |  |  |  |  |
| 児童氏名 |  | 生年月日 |  | 子ども番号 |  | 施設名 |  |
| 緊急連絡先確実に連絡が取れる番号を記入してください。 | 　①　　　　　　　　　　　　　　父・母・勤務先・祖父母・その他(　　　　　　　) |
| 　②　　　　　　　　　　　　　　父・母・勤務先・祖父母・その他(　　　　　　　) |
| 続柄 | 継続して入所を必要とする理由に○をつけてください。**※保育を必要とする事由の証明書を添付してください。** |
| 父 | 1　就労　　2　妊娠・出産　　3　疾病・障がい　　4　介護・看護　　5　災害復旧　　6　求職活動7　就学　　8　育児休業　　　9　不在（別居・離婚・未婚・死亡）　10　その他(　　　　　　　　　　　) |
| 具体的な状況(勤務先，就労時間・日数や疾病の状況など)を記入してください。 |
| 母 | 1　就労　　2　妊娠・出産　　3　疾病・障がい　　4　介護・看護　　5　災害復旧　　6　求職活動　7　就学　　8　育児休業　　　9　不在（別居・離婚・未婚・死亡）　10　その他(　　　　　　　　　　　) |
| 具体的な状況(勤務先，就労時間・日数や疾病の状況など)を記入してください。 |
| 入所児童の家庭状況　※世帯分離している人も含む | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 | 勤務先の名称・電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭の状況 | □　ひとり親家庭　　□　生活保護世帯　※該当する場合は，レ してください。 |
| 新年度申込み有無（きょうだい等） | 有 ・ 無 | ※入所児童の家庭状況欄には同敷地内居住の祖父母についても記入してください。 |
|  |

【市記載欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定 | 継続・変更 |  |
| 変更内容 | 認定区分 | 号 | 時間区分 | 標準・短 | 有効期間 | 年　月　日 ～　年　月　日 |
| 事　　由 | 1就労　　2妊娠・出産　　3疾病・障がい　　4介護・看護　　5災害復旧　　6求職活動　7就学　　8育児休業　　9不在（別居・離婚・未婚・死亡）　　10その他(　　　　　　　　　) |
| 認定変更日 | 年　　月　　日 | 備考 |  |