黒字部分が印刷された様式を配布いたします。
赤字部分を記入し，提出してください。
黒字に誤りがあった場合，二重線で見え消しのうえ，訂正印を押してください。

神栖市教育・保育給付認定現況届

令和 ● 年 ● 月 ● 日

保護者	住所	神栖市溝口４９９１番地５			認定状況					※市記載欄			
					認定区分	○号認定	事由	保育を必要とする事由		父証明書		母証明書	
	氏名	カミス　花子	電話	090-1234-5678	時間区分	保育■時間	有効期間	令和△年△月△日 から 令和▲年▲月▲日 まで		添付	入力	添付	入力
児童氏名		カミス　ココ	生年月日	令和□年□月□日	子ども番号	999999	施設名	神栖市立神栖保育所					

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。	① 090-1234-5678　父・(母)・勤務先・祖父母・その他（　　）
	② 090-5678-1234　父・母・勤務先・祖父母・(その他)（　叔母　）

続柄	継続して保育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
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 同居する祖父の介護

配偶者がいない理由に○をしてください。

どなたを介護・看護しているかわかるように記載してください。

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
カミス　花子	母	H□年□月□日	男・(女)		
カミス　ココ	本人	R●年●月●日	(男)・女		
カミス　ココミ	妹	R■年■月■日	男・(女)		
カミス　ココ爺	祖父	S☆年☆月☆日	(男)・女		要介護１
		年　月　日	男・女		
		年　月　日	男・女		
		年　月　日	男・女		
		年　月　日	男・女		

介護・看護している人の理由を記載してください。

配偶者がいない方は，「ひとり親家庭」にチェックを入れてください。

家庭の状況	☑ ひとり親家庭　□ 生活保護世帯　※該当する場合は，☑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			