

黒字部分が印刷された様子を配布いたします。
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	
	氏名	カミス 太郎	電話	080-9876-5432	認定区分	○号認定	事由	保育を必要とする事由	父証明書 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	有効期間	令和△年△月△日 から 令和▲年▲月▲日 まで		
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。		① 080-9876-5432			⊗・母・勤務先・祖父母・その他 ()				
		② 090-1234-5678			父・⊗・勤務先・祖父母・その他 ()				
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				求職活動を開始した月の翌月から3か月以内に就労してください。 就労を開始したら、就労証明書を提出してください。 就労証明書の提出がない場合、退所となります。 求職活動中で保育標準時間で利用している方は、保育短時間へ変更のため、 「神栖市教育・保育給付認定変更申請書」も提出してください。				
	7 就学 8 育児休業 9 不在(別居・離)								
母	1 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障がい				求職活動中で保育標準時間で利用している方は、保育短時間へ変更のため、 「神栖市教育・保育給付認定変更申請書」も提出してください。				
	7 就学 8 育児休業 9 不在(別居・離)								
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 太郎	父	SO年O月O日	男・女				
		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				
				年 月 日	男・女				
				年 月 日	男・女				
				年 月 日	男・女				
				年 月 日	男・女				
				年 月 日	男・女				
				年 月 日	男・女				
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 ※該当する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。							
新年度申込み有無 (きょうだい等)		有・ <input checked="" type="checkbox"/> 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							