

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1991番地5 神栖市溝口1746番地1		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	母証明書 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	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・ <input checked="" type="checkbox"/> ・勤務先・祖父母・その他 ()							
		② 080-9876-5432		母・ <input checked="" type="checkbox"/> ・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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 (株)神栖 神栖営業所 8:00~16:00 週5日 <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書と内容に矛盾がないか確認します。										
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 <input checked="" type="checkbox"/> 9 不在										
	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 波崎商店 令和◎年◎月◎日復帰予定 <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書と内容に矛盾がないか確認します。 復帰予定日もご記入ください。復帰予定日が空欄の場合、就労内定となります。 職場に復帰しましたら、復帰を証明する就労証明書を改めて提出してください。										
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 太郎	父	SO年O月O日	男・女	製造業	(株)神栖 神栖営業所 0299-90-0000					
	カミス 花子	母	H□年□月□日	男・女	卸売業・小売業	波崎商店 0479-40-0000					
	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						
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)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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。										

----- 今年の11月に行われる一斉募集に申し込む予定のお子さんがいれば「有」に○をしてください。 -----

【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					