

保育所等の利用に係る現況届

朝霞市長 宛

子ども・子育て支援法第22条の規定に基づき、保育所等の利用に係る世帯状況等について、次のとおり届け出ます。

入所児童	フリガナ氏名		生年月日 クラス年齢	障害者手帳又は療育手帳の有無	利用施設名
	①				
認定保護者	フリガナ氏名		入所児童との続柄	連絡先	住所
同一世帯に属する保護者					

	認定保護者の情報		同一世帯に属する保護者の状況	
保育の必要性	①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病・障害 ⑤介護・看護 ⑥求職活動 ⑦災害復旧 ⑧育児休業 ⑨その他		①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病・障害 ⑤介護・看護 ⑥求職活動 ⑦災害復旧 ⑧育児休業 ⑨その他	
	⑨その他の場合		⑨その他の場合	
	保育を希望する時間	①標準時間（最長11時間） ②短時間（最長8時間）		
①就労、②就学の場合	通勤（通学）手段/時間 ※手段が複数ある場合はすべてにチェック	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車 ☐ その他（ ）	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車 ☐ その他（ ）	
		約 時間 分（往復）	約 時間 分（往復）	
③妊娠・出産の場合	出産予定年月日	年 月 日		
④疾病・障害の場合	障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無		☐ 有 ☐ 無
⑧育児休業の場合	育児休業の取得期間	年 月 日～ 年 月 日		
「保育の必要性」の状況が⑤～⑦、⑨の場合の具体的な状況				
家庭状況	ひとり親家庭	①未婚 ②死亡 ③離婚 ④離婚調停中 ⑤行方不明 ⑥その他	事由発生日 年 月 日	⑥その他の場合
生活保護の適用の有無	☐ 有 ☐ 無			
情報閲覧の同意	☐ 保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します。			
個人番号（マイナンバー）を確認することの同意	☐ 市が保有する世帯全員の個人番号（マイナンバー）を確認することに同意します。			

裏面あり

市処理欄

1 回目処理日	認定変更（ 必要・不要・提出済 ）	<table><tr><td>1 回目</td><td>認定担当</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	1 回目	認定担当		
1 回目	認定担当					
2 回目確認日	4 月 1 日以降の提出 有（ 確認済・未提出 ） 無（ 不備あり・なし ）					

	フリガナ名		入所の児童	生	年	月	日	勤務先	障害者の 手帳有無
	氏	名	柄						
児童の世帯構成員 (入所児童及び保護者を除く)	①								
	②								
	③								
	④								
	⑤								
	⑥								
	⑦								
	⑧								
	⑨								
	⑩								

添付ファイル