

様式第12号 (第10条関係)



施設型給付費・地域型保育給付費等  
教育・保育給付認定現況届

年 月 日

高島市長

(フリガナ) 保護者氏名	連絡先	自宅	支給認定証番号		
		父携帯			
		母携帯			
保護者住所	〒 ー 高島市			令和4年1月1日現在住所	
				□高島市内 □高島市外	
申請にかかる 小学校就学前 子ども氏名	生年月日	性別	保育の希望の有無	障害者手帳等の有無	
	年 月 日	男・女	有・無	有・無	
個人番号					

※保育の希望の有無欄については「保育所・認定こども園（保育園部）」を継続して希望される方は有に、「幼稚園・認定こども園（幼稚園部）」を希望される方は無になります。  
「有」の方は以下①～③に記入し「保育の利用を必要とする理由書」および各種必要書類を添付してください。  
「無」の方は以下①、②に記入し添付書類は必要ありません。

世帯区分	続柄	フリガナ		生年月日	性別	年齢	個人番号		備考
		氏	名				職業・通学(園)先等		
保護者				昭・平 年 月 日	男・女				
				昭・平 年 月 日	男・女				
同居している 保護者以外の 世帯員				大・昭・平・令 年 月 日	男・女				
				大・昭・平・令 年 月 日	男・女				
				大・昭・平・令 年 月 日	男・女				
				大・昭・平・令 年 月 日	男・女				
				大・昭・平・令 年 月 日	男・女				

家庭状況 □生活保護受給世帯 □ひとり親家庭 □在宅障がい者のいる世帯 □左記以外

②認定(利用)期間 年 月 日 から □ 年 月 日まで  
□小学校就学前 まで

③保育の必要性 の理由および利 用時間(「保育 希望の有無」欄で 有の方のみ記入)	父	1. 就労(□家庭外労働 □家庭内労働) 5. 求職活動 6. 就学 7. その他( )	2. 疾病・障害 3. 介護等 4. 災害復旧
	母	1. 就労(□家庭外労働 □家庭内労働) 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学	2. 出産 3. 疾病・障害 4. 介護等 8. その他( )
	時 分 ~ 時 分 (1日 時間)		□標準時間 □短時間

上記のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る現況を届出します。  
なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)および世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

