第４号様式（第５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

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

棚倉町長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る現況届を提出します。また、棚倉町が利用者負担額の算定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

教育・保育給付認定子ども	（ふりがな） 氏　名	生　年　月　日 （令和9年4月1日時点の年齢）		保護者との続柄	性　別	障害者手帳
	（　　）	年　月　日 （　　歳）		第　　子	男・女	有・無
	認定者番号		利用施設名			
子どもの保護者	氏　名		現住所			
	連絡先	自宅	日中の連絡先	勤務先 携帯(父・母)		

世帯の状況（子ども本人は除く）

区分	（ふりがな） 氏　名	児童との続柄	生　年　月　日	年　齢	職業又は学校名等 保護者が別居の場合、別居先住所	市町村民税課税の有無 (※)	障害者手帳
子どもの世帯員	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無
	（　　）		年　月　日	歳		有・無	有・無

家庭の状況	生活保護の適用の有無	□適用無し　□適用有り
	ひとり親世帯の適用の有無	□無　□有

(※)前年度分の市町村民税又は当該年度分の市町村民税が課税されている場合には「有」に〇をしてください。

保育の利用を必要とする状況

	続柄	必要とする理由	具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）
保育の利用を必要とする事由		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休業 □その他（　　）	
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休業 □その他（　　）	

◎保育の利用を必要とすることを証明する書類の提出も必要です。