

教育・保育給付認定現況届

年 月 日

荒川区長 殿

保護者氏名



次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（保育の必要性）の現況を届出ます。

利用子ども	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	支給認定証 番号	クラス 年齢	性別	利用施設 ・事業所
	.....		年 月 日		歳	男・女	
	.....		年 月 日		歳	男・女	
	.....		年 月 日		歳	男・女	
母の状況				父の状況			
氏名				氏名			
生年月日		年 月 日		生年月日		年 月 日	
連絡先(自宅)				連絡先(自宅)			
連絡先(携帯)				連絡先(携帯)			
就労	勤務先名			勤務先名			
	所在地			所在地			
	電話			電話			
	就労形態	常勤・非常勤・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()		就労形態	常勤・非常勤・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()		
	仕事の内容			仕事の内容			
	勤務時間等 (正規の勤務時間)	月～金曜日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分 就労日 週 日・勤務時間 時間 分 利用交通機関 最寄り駅		就労	月～金曜日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分 就労日 週 日・勤務時間 時間 分 利用交通機関 最寄り駅		
	就労年月日	年 月 日から		就労年月日	年 月 日から		
妊娠・出産	出産予定日 年 月 日		産休・育休	年 月 日～ 年 月 日			
求職活動	採用見込(有 年 月 日から・無)		求職活動	採用見込(有 年 月 日から・無)			
就学	学校名			学校名			
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日		就学期間	年 月 日～ 年 月 日		
	受講時間	時 分～ 時 分		受講時間	時 分～ 時 分		
その他	疾病(入院・通院・自宅療養)・障害()			疾病(入院・通院・自宅療養)・障害()			
	介護等()			介護等()			
	不存在(離別・死亡等 年 月 日)			不存在(離別・死亡等 年 月 日)			
	その他()			その他()			
父、母、利用子ども 以外の同居家族の 状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業・学校名等	
			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		