

令和7年度

記入例はこちら！

施

市

保育施設等の利用に係る現況届

裏面含め、太枠部分をすべてご記入ください。

子ども・子育て支援法第22条または第30条の7の規定に基づ

記入例
※別園のきょうだいは園ごとに提出

Table with columns: 利用施設名, 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, 市処理欄. Includes entries for 浦安 一郎 and 浦安 二郎.

Table with columns: 郵便番号, 現住所, 保護者①電話, 保護者②電話. Includes address 浦安市 猫実▲丁目▲番▲号 and phone numbers.

Table with columns: 支給認定保護者, 入所児童との続柄, 氏名, 生年月日, 就労・通学先等名称, 令和7年1月1日の住所. Includes entries for 浦安 太郎 and 浦安 花子.

Table with columns: 児童の世帯構成員, 入所児童との続柄, 氏名, 生年月日, 就労・通学先等名称, 障害者手帳等の有無. Includes entries for 兄, 姉, 祖父, and 叔母.

次のページ(裏面)も必ずご記入ください。

前回提出時から変更がある場合のみ、該当箇所に○(マル)をして、必要事項をご記入ください。

支給認定変更申請書・申請内容変更届出書

教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の変更をしたいので、次のとおり申請します。認定に係る届出事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

Table for application details including 認定区分・必要量の変更 (8 months), 家族状況, and 保護者 information.

Table for administrative details including 市処理欄, 園写, and 認定/保育料 information.

1 税情報等の提供に係る同意事項

現況届の提出をもって、税情報等の提供に関して、以下のとおり同意するものとします。

- ・特定教育・保育施設等の入所（子どものための教育・保育給付の認定、利用調整等）及び利用（保育料の決定、給食費の免除等）に必要な、市民税の情報（同一世帯員・同一生計者を含む）及び世帯情報を、市が閲覧すること（マイナンバーによる情報連携含む）
- ・上記の情報に基づき決定した保育料、及び給食費の免除に関する情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること

2 保護者の事由

保護者の保育事由を以下の事由に当てはまるものすべてに✓（チェック）してください。

該当する事由すべての必要書類を添付してください。ただし、証明日が令和6年12月1日以降の書類を提出している場合は添付不要です。

保護者①	保護者②	状況		必要書類
✓	✓	1	就労 下表Aを記入してください。	就労証明書※ ・変則就労の方…1か月分のシフト表を添付 ・個人事業主の方…営業していることが分かる書類（開業届、直近の確定申告、業務委託契約書などの写し）を添付 ・事業専従者の方…給与支払いが分かる書類（専従者給与が確認できる確定申告書の写し）を添付
		2	就学	就学状況報告書※ + 在学証明書 + 時間割表
	✓	3	妊娠・出産 下表Bを記入してください。	母子健康手帳表紙の写し（手書きで出産予定日を記載、提出していない場合のみ）
✓		4	疾病	診断書※
		5	障がい	障がい者手帳等の写し
		6	介護・看護	介護状況報告書※ + 診断書※、または介護被保険者証の写し、または障害者手帳の写し
		7	求職	就労に関する承諾書※（提出していない場合のみ）
		8	災害復旧	状況が分かる書類
		9	育児休業 下表Cを記入してください。	就労証明書※（育児休業期間が記載されたもの） 育児休業復職誓約書※（提出していない場合のみ）
		10	その他	状況が分かる書類

※…浦安市書式

A 通勤（通学）手段/時間：手段が複数ある場合は全てに○（マル）をして、必要事項をご記入ください。

保護者①	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 ・ <input type="checkbox"/> 自転車 ・ <input type="checkbox"/> バス ・ <input type="checkbox"/> 自動車 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 電車 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）	往復 約 2 時間 0 分
保護者②	<input type="checkbox"/> 徒歩 ・ <input type="checkbox"/> 自転車 ・ <input type="checkbox"/> バス ・ <input type="checkbox"/> 自動車 ・ <input type="checkbox"/> 電車 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他（在宅勤務）	往復 約 時間 0 分

B 出産の予定：当てはまる方のみ、必要事項を記入し、該当箇所に○（マル）をしてください。

出産予定日	2025 年 10 月 2 日	育児休業法に基づく育児休業の取得予定
産前休暇取得開始予定日	年 月 日	予定がある ・ <input checked="" type="checkbox"/> 取得しない（産後57日目に復職する）

C 育児休業中・予定の方：当てはまる方のみ、必要事項をご記入ください。

育児休業取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日
----------	---------------

3 その他の状況：当てはまる方のみ、該当箇所に○（マル）をして、必要事項をご記入ください。

ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 未婚 ・ <input type="checkbox"/> 死亡 ・ <input type="checkbox"/> 離婚 ・ <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居※ ・ <input type="checkbox"/> 行方不明 ・ <input type="checkbox"/> 拘禁 ・ <input type="checkbox"/> その他	
事由発生日	年 月 日	その他の理由

※離婚調停中・裁判中で別居の方のみ、裁判所の受理した離婚調停申立書または事件係属証明書または呼出状をご提出ください。

生活保護受給の有無	あり 年 月 日 開始
-----------	-------------

市処理欄
