

印西市長

現況届

子ども・子育て支援法第22条または第30条の7の規定に基づき、保育施設（事業）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	障害者手帳又は 療育手帳の有無	利用施設名
	①			有・無	
	②			有・無	
	③			有・無	

認定保護者	フリガナ 氏名	入所児童 の続柄	連絡先	住所	前回提出時から世帯 状況の変更の有無	その他の 場合
同一世帯に対する保護者						

児童の 世帯構成員 （入所児童 及び保護者 を除く）	フリガナ 氏名	入所児童 との続柄	生年月日	勤務先	障害者手帳 等の有無	前回提出時から世帯 状況の変更の有無	変更が ある場合

		認定保護者の状況		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 ⑤障がい⑥介護・看護⑦求職 ⑧災害復旧⑨育児休業⑩その他		①就労②就学③妊娠・出産④疾病 ⑤障がい⑥介護・看護⑦求職 ⑧災害復旧⑨育児休業⑩その他	
		⑩その他の場合		⑩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	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車		☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車	
	※手段が複数ある場合は全てに チェック	その他（ ）		その他（ ）	
		約 時間 分（往復時間で記入）		約 時間 分（往復時間で記入）	
③妊娠・出産 の場合	出産予定 年月日				
④疾病・障害 の場合	障害者手帳 の有無	☐ 有 ☐ 無		☐ 有 ☐ 無	
⑨育児休業 の場合	育児休業 取得期間	～		～	
「保育の必要性」の状況が ⑥～⑧、⑩の場合の具体的な状況					
家庭状況	ひとり親 家庭	①未婚②死別③離婚④離婚調停中 ⑤行方不明⑥その他		（事由発生日）	⑥その他 の場合
生活保護 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				