

吹田市長宛
年 月 日

令和5年度（2023年度）現況届

市 記 入 欄	
認定区分	2号 ・ 3号 新2号 ・ 新3号

保護者	氏名（フリガナ） （フリガナ）	現住所 〒 吹田市
	電話番号	携帯（父） - - （母） - - 自宅 - -

児童	児童名（フリガナ） （フリガナ）	生年月日	性別
	入所施設名	年齢	
	※記入不要		

①世帯の状況 利用児童以外の家族全員について記入してください。（世帯分離者を含む）

名前（フリガナ）	児童との続柄	生年月日	勤務先
（フリガナ）		年 月 日	
（フリガナ）		年 月 日	
（フリガナ）		年 月 日	
（フリガナ）		年 月 日	
（フリガナ）		年 月 日	
（フリガナ）		年 月 日	
ひとり親世帯	非該当・該当 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他（ ）]		
離婚を前提に裁判・調停中である	非該当・該当	→左記内容がわかる書類の写しを添付してください。	
障がい者在宅世帯	非該当・該当	→手帳の写しを添付してください。	
生活保護受給世帯	非該当・該当	→受給証明書の写しを添付してください。	

前回提出された内容から変更がある場合、該当する項目すべてにレ印を入れてください。

- 名前 （変更内容： 変更日： 年 月 日）
- 世帯状況 （変更内容： 変更日： 年 月 日）
- 就労状況 （変更内容： 変更日： 年 月 日）
- その他 （変更内容： 変更日： 年 月 日）

→認定要件・保育必要量等を変更する場合は、別途「認定の変更申請」が必要となります。

→新2号・新3号認定について、振込先口座を変更する場合は、別途「口座振込先登録（変更）依頼書」の提出が必要となります。

②保育の利用を必要とする事由

児童との続柄	保育の利用を必要とする事由			
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）

【裏面・別紙も必ず記入してください】

③保護者の状況

保育を必要とする事由に応じて内容を記入してください。

		父の状況	母の状況
就 労	勤務先名		
	勤務日数	固定勤務 (週 日) ・シフト制 (週 日)	固定勤務 (週 日) ・シフト制 (週 日)
	勤務時間	時 分～ 時 分 (うち休憩 分)	時 分～ 時 分 (うち休憩 分)
	備考		
妊娠・出産			
疾病・障がい		(疾病・障がい名)	(疾病・障がい名)
介護・看護		(対象者名)	(対象者名)
求職活動		年 月～求職活動開始	年 月～求職活動開始
就 学	学校名		
	在学期間	年 月～ 年 月卒業見込	年 月～ 年 月卒業見込
その他			

④祖父母の状況

父 方 祖 父 母 に つ い て	父方祖父について		父方祖母について	
	名前	(歳)	名前	(歳)
	住所		住所	
	電話番号		電話番号	
母 方 祖 父 母 に つ い て	母方祖父について		母方祖母について	
	名前	(歳)	名前	(歳)
	住所		住所	
	電話番号		電話番号	

⑤課税状況の照会等に関する同意書 (必ずお読みください)

(1) 2号認定・3号認定の方に同意していただく事項

当現況届の提出によって、保育料決定のために必要であるときは、私及び私の世帯員の市町村民税課税状況につき、貴職が内容を確認すること、及びその情報に基づき決定した保育料について、特定教育・保育施設・特定地域型保育事業（保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業）に対して提示することに同意します。なお、提出した税関係書類や申請した税の申告内容と事実が異なっていることにより保育料を変更された場合、及び必要な税関係書類を提出しないことにより最高階層で保育料を決定された場合は審査請求を行いません。

また、保育所等の利用にかかる費用について滞納があった場合に徴収職員による財産調査を受けることに対し、同意します。

(2) 新2号認定・新3号認定の方に同意していただく事項

当現況届の提出によって、認定要件及び私立幼稚園給食費補助金の対象者の確認のために必要であるときは、私及び私の世帯員の市町村民税課税状況につき、貴職が内容を確認すること、その情報に基づき決定した認定等について、施設等利用費の支給及び私立幼稚園給食費補助金の決定に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供すること、また、申請内容に虚偽及び事実と異なる内容があった場合、認定を取り消されるとともに、給付を受けた施設等利用費及び私立幼稚園給食費補助金を返還することに同意します。

年 月 日

保護者名 (父) _____
(本人自著のみ有効)

保護者名 (母) _____
(本人自著のみ有効)