

令和6年度 保育の認定に係る現況確認届出書(兼台帳)

藤沢市長 宛

現況について、次のとおり届け出をします。

						2024年 月 日記入	
保護者	住所					自宅	
	ふりがな氏名	電話				携帯(父)	
						携帯(母)	
						その他()	
※下記<同意事項>に対する保護者署名欄を含む							
利用児童	児童名	ふりがな	生年月日	年齢	性別	利用保育施設・幼稚園等名称	障がい者手帳・療育手帳の有無
			.	.			有・無
			.	.			有・無
			.	.			有・無

<同意事項>利用児童にかかわる次のことに同意します。

○裏面3のとおり、上記児童について、保護者が保育の必要性を継続的に有するため、上記施設の継続利用を希望、又は施設等利用給付(無償化給付)の認定の継続を希望します。又は、裏面5に該当する場合は、上記児童について、保護者が保育の必要性を有しないため、施設等利用給付2号(3号)認定を希望しません。

○施設の利用に関し、市で保管する住民記録情報・税情報・その他利用に必要な情報について市長が利用すること、及び利用に必要な情報を特定教育・保育施設、特定地域型保育事業者、及び特定子ども・子育て支援施設等に提供することに同意します。

○認可保育施設を利用している場合の保育料については、決められた額を期日までに支払うことに同意します。

○継続・状況確認及び保育料等の決定のため、藤沢市から請求された各種必要書類を期限までに提出します。なお、保育の必要要件を満たさない場合や、保育の必要性を証明するための書類の提出がないことなどにより、藤沢市保育課が保育の必要性を確認できない場合は、退園、又は施設等利用給付(無償化給付)の対象外となる場合があることについて同意します。

出産予定の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り⇒(裏面「4. 出産前後の予定について」を記入してください)
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受けている(年 月 日保護開始)
ひとり親家庭の状況	◎発生年月日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居(協議中・調停中) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()

1. 家族の状況について

※同居の有無に関わらず(在園児を除く)すべての家族を記入してください。

※別居の場合でも必ず(単身赴任の父母や寮生活をしているきょうだい等)記入してください。

氏名	続柄	生年月日	就労(就学)先名称	同居・別居	認可保育施設入所申込みの有無 (申込中の場合は第1希望の保育施設をご記入ください)	障がい者手帳・療育手帳の有無
	父	.	.	同・別		有・無
	母	.	.	同・別		有・無
		.	.	同・別		有・無
		.	.	同・別		有・無
		.	.	同・別		有・無
		.	.	同・別		有・無

2. 祖父母の状況(離別・死別等連絡が取れない状態の場合は氏名欄にその旨をご記入ください)

		氏名	生年月日	住所	
父方	祖父		.	<input type="checkbox"/> 同居 (上欄1に記入してください)	<input type="checkbox"/> 別居 (住所:)
	祖母		.	<input type="checkbox"/> 同居 (上欄1に記入してください)	<input type="checkbox"/> 別居 (住所:)
母方	祖父		.	<input type="checkbox"/> 同居 (上欄1に記入してください)	<input type="checkbox"/> 別居 (住所:)
	祖母		.	<input type="checkbox"/> 同居 (上欄1に記入してください)	<input type="checkbox"/> 別居 (住所:)

裏面あり

