現況届 (令和7年度子ども子育て支援制度 支給認定申請書)
(児童台帳)

年 10 月 1 日

保護者氏名 高島 太郎

高島町長 殿

次のとおり、保育所への継続利用及び、施設型給付費・地域型給付費に係る支給認定を申請します。なお、町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な町民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費徴収の有無について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日			性別
	(ふりがな) たかはた たすけ 高島 太助	令和4年	6月	7日生	男
保護者住所・連絡先	(住所) 〒992-0351 高島町 大字高島436	(自宅) 0238-52-3031	(父) 090-1234-5678	(母) 080-9876-5432	

1. 現在利用している児童施設名 ※認定こども園の在園児は利用形態(教育・保育)に✓をつけてください

施設名	〇〇こども園	☐ 教育(1号認定)	☒ 保育(2・3号認定)利用
-----	--------	-----------------------------------	--

教育(1号認定)…保育の必要性がなく朝から昼過ぎまでの利用をする場合
保育(2・3号認定)…保育の希望する利用時間を記入してください。

2. 令和7年度の入所について

令和7年度も継続して

利用します

月 曜日 ~ 金 曜日	8 時 00 分 ~ 17 時 30 分まで
-------------	------------------------

継続入所をしない場合はこちらで手続き終了です。在園施設に書類を提出してください。

(利用しない理由:)

場合、記入はここまでです。他の施設を利用希望する場合は、あらためて入所申込手続きを

3. 利用形態の変更について

※認定こども園に在園している方のみ記入をお願いします(保育所や小規模保育所に在園されている方は4へ、幼稚園に在園されている方は5へお進みください)

利用形態の変更(教育・保育)の有無	☐ 変更しない	☒ 教育(1号認定)利用→保育(2・3号認定)利用
		☐ 保育(2・3号認定)利用→教育(1号認定)利用

※保育認定で継続予定の場合は4へ、教育認定で継続予定の場合は5へお進みください

4. 保育の利用を希望する理由等 ※保育の希望の有無で「有」を✓した場合はご記入ください

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由										
	父	☒ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護等	☐ 就学	☐ 災害復旧	☐ 求職活動	☐ 育児休業	☐ その他		
	母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護等	☐ 就学	☐ 災害復旧	☒ 求職活動	☐ 育児休業	☐ その他		

※各事由についての証明書・申告書の提出が必要です(保育認定のみ)

5. 申請児童の情報

障害者手帳について	☒ 無	☐ 有 (☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー等について	☒ 無	☐ 有 (☐ 食品 ☐ その他)

在園児の妹や弟にあたるお子さんについて、令和7年度内の入所を検討されている場合はご記入ください。※記載の有無により入所を確約するものではありません。

6. 令和7年度途中の新たな入所希望児童について

※記入の有無によって入所を保証するものではありません

入所希望(申請児童や妹や弟等)の有無	☒ います	☐ いません	生年月日	年 月 日
入所を希望する期間	令和7年 8 月から	出産予定日	令和6年 11 月 5 日	

裏面もあります

7. 世帯の状況

保護者の方には事実婚状態の方も含まれます	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	障害者手帳の有無 ※「有」に✓をつけられた場合、手帳等の写しを添付ください。	
	高島 太郎	父	平成8年11月1日	男	会社員	☐ 有 ・ ☒ 無
保護者	高島 花美	母	平成9年5月8日	女	求職活動中	☐ 有 ・ ☒ 無
	高島 花子	妹	令和1年8月3日	女		☐ 有 ・ ☒ 無
同居家族	高島 正二郎	祖父	昭和42年1月5日	男	会社員	☐ 有 ・ ☒ 無
	高島 花江	祖母	昭和49年4月1日	男	会社員	☐ 有 ・ ☒ 無
						☐ 有 ・ ☒ 無
母子・父子家庭の該当	☒ 非該当 ☐ 該当 (☐ 未婚 ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 行方不明 ☐ 他)					
生活保護の適用の有無	☒ 非該当 ☐ 該当 (年 月 日 保護開始)					

8. 個人番号（マイナンバー）の記入について

保護者・申請するお子さんについて記入してください

	氏名（カナ）	続柄	個人番号（12桁）													
保護者	高島 太郎（タカハタ タロウ）	父	1	2	3	4	—	5	6	7	8	—	9	0	1	2
	高島 花美（タカハタ ハナミ）	母	2	1	0	9	—	8	7	6	5	—	4	3	2	1
申請児童	高島 太助（タカハタ タスケ）	本人	6	6	6	6	—	5	5	5	5	—	4	4	4	4

*町記載欄

受付年月日

認定の可否	☐ 可 ・ ☐ 否	認定者番号	認定区分等	利用者負担額（保育料）		
(否とする理由)			1号 2号 3号 (標準 短時間)	区分	切替前 (4月～8月)	切替後 (9月～3月)
				所得割額		
支給（入所）の可否	☐ 可 ・ ☐ 否		支給（利用）期間	均等割額		
(否とする理由)			自 年 月 日 至 年 月 日	階層区分		
入所施設（事業者）名				利用者負担額（保育料）		
認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) 地 (☐ 幼 ☐ 保)) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 地域型 (☐ 小規模 ☐ 家庭的 ☐ 居宅訪問型 ☐ 事業所内)						