

(あて先)  
南木曾町長

記入・提出 年 月 日	
受付年月日	

令和 年度 申込

## 子ども子育て支援 現況届 (調査書)

保護者コード	
子どもコード	

保護者住所	(TEL - - )
氏 名	Ⓜ

教育・保育施設（事業所）の利用につき次のとおり申し込みます。  
なお、入所継続審査及び保育料決定にあたっては、同一世帯の税務関係資料を必要に応じ閲覧することに同意します。

子ども氏名	(フリガナ)	生年月日	性別
		平成 年 月 日生	男・女
利用施設名		認定証番号	障害手帳有無 有・無
保育の利用を 必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ◆具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から 曜日まで		時 分 から 時 分 まで
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間希望（1日11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間希望（1日8時間まで）		

### ○子どもの家庭状況

	(フリガナ) 氏 名	子どもと の続柄	生年月日	性別	勤務先 (学校・園)	職種 (学年)	市町村民税 課税の有無	備考
子どもの 世帯員			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
			. .	男・女			有・無	
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り ( 年 月 日保護開始)						

「現況届（調査書）の記入例」を参考に太枠内を記入してください。