現況届記入例

子どものための教育・保育給付認定現況届

宛名コード 99999999

宮崎市長 殿

年 月 日

2次

記入日

保護者	現住所	〒 宮崎市橘通西１丁目１－１					電話番号		優先順位
							父	電話 ○○○－○○○○－○○○○	2
	R6.1.1現在居住の市町村	父 市町村名 宮崎市		母 市町村名 宮崎市			母	電話 ○○○－○○○○－○○○○	1
	R7.1.1現在居住の市町村	父 市町村名 宮崎市		母 市町村名 宮崎市			勤務先 父	電話 ○○－○○○○	3
	フリガナ	ミヤザキ タロウ					勤務先 母	電話 ○○－○○○○	4
	氏名	宮崎 太郎							

保護者署名欄
※ご署名がない場合、受付ができません。

以下の同意事項に同意の上、子ども・子育て支援法第22条の規定により、関係書類を添えて現況を届け出ます。

署名 宮崎 太郎

同意事項を確認の上、**必ず署名してください。**
署名がない場合受付できません。

【同意事項】
1. 子どものための教育・保育給付認定に関する情報（マイナンバーによる情報を有する個人情報及び特定個人情報
2. 申請書等に記載した内容や情報として必要と認められる範囲で、副食費徴収に係る補足給付等に関する情報、また、市が保有する個人情報等に基づき決定した利用者負担額（保育料）または副食費の徴収に関する情報については、利用する施設に対して提示します。
3. 提出し
4. 子ども
5. 届出

同意事項について、必ずご一読ください。

※太線の枠内で該当する箇所は全て記入してください

認定者番号	教育・保育給付認定区分	1号	利用施設名	○○○○○ ○○幼稚園
○○○○	保育必要量（2・3号のみ）			

フリガナ 対象児童氏名	保護者との続柄	生年月日	性別	
ミヤザキ イチロ 宮崎 一郎	子	令和4年1月1日 令和7年4月1日現在 満 3 歳	性別	男・女

□ ひとり親世帯
□ 障がい者のいる世帯（児童との続柄
□ 生活保護受給中の世

令和6・7年度

3つの項目のうち、いずれかに該当がある場合は、それを証明するための書類の添付が必要です。
【ひとり親の場合】
・戸籍謄本（ひとり親であることが分かるもの）
・児童扶養手当受給証の写し
・ひとり親家庭等医療費受給資格者証の写し
【同居の家族に障がい者がいる場合】
・障がい手帳等の写し
【生活保護受給中の世帯の場合】
・生活保護受給証の写し

児童の全世帯員（同居の祖父母等を含む。） フリガナ 世帯員氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先名・学校名等（令和6年10月1日現在）	同居・別居の区分 別居の場合は（）に住所を記	
ミヤザキ タロ 宮崎 太	父	S H 63年5月1	株式会社○○	同居・別居	
ミヤザキ ハナ 宮崎 花	母	S H		同居・別居	
ミヤザキ ジロ 宮崎 次	弟	S H R 5年6月7日	○○こども園	同居・別居	7
ミヤザキ ウメ 宮崎 梅	祖母	S H R 5年6月7日		同居・別居	6
		S H R 年 月 日		同居・別居	7
				同居・別居	6
				同居・別居	7
				同居・別居	6
					7

別居の場合は住所を記入してください。

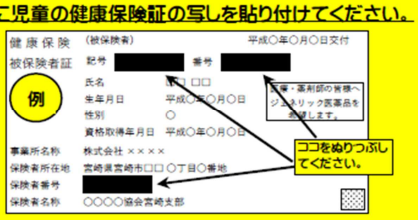
勤務先名・学校名等は、**令和6年10月1日時点での内容**を記入してください。

同居の祖父母を含む、家族全員を記入してください。
※住民票上で世帯分離していても、実態として、同一の住所で一緒に暮らしている場合は、「同居」としてお考えください。

市記入欄

児童の健康状態

※下記の該当する項目にチェックをしてください。
□ 大きな病気の既往歴 ⇒ ☑ 無 □ 有
※「有」の場合、該当する傷病名等を記入してください。（ ）
□ アレルギーの有無 ⇒ □ 無 ☑ □ 有
※「有」の場合、該当するアレルギーを記入してください。（ ）
□ その他（発達上で気になることなど）（ ）

※裏面にも記入欄があります。副食費徴収・免除の判定に必要な情報です。必ずご記入ください。
※裏面に、保険証の添付をお願いします。

裏面に児童の健康保険証の写しを貼り付けてください。