

現況届

令和 年 月 日

春日部市長 あて

保護者氏名 _____

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等の現況を届け出ます。

子ども	氏 名	生 年 月 日	性 別	支給認定証番号※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。
	ふりがな	年 月 日	男・女	
保護者の住所	344- 春日部市		自宅電話番号 () 父携帯電話番号 - - 母携帯電話番号 - -	

○保育の提供を必要とする理由（2号又は3号の認定を受けている場合に記入してください。）

子どもとの続柄	保護者（ ）の状況	保護者（ ）の状況
保育の提供を必要とする理由	☐ 就労 ☐ 出産・育休	☐ 就労 ☐ 出産・育休
	☐ 疾病・障害 ☐ 介護	☐ 疾病・障害 ☐ 介護
	☐ 災害復旧 ☐ 就学	☐ 災害復旧 ☐ 就学
	☐ 求職	☐ 求職
	☐ その他（ ）	☐ その他（ ）

○子どもの家庭状況（本人以外）

氏 名	子どもとの続柄	生 年 月 日	職業（学校名）	備 考
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
生活保護の状況 適用 無 ・ 有（ 年 月 日開始）				