

子育てのための施設等利用給付認定等現況届

令和 年 月 日

春日部市長 あて

保護者氏名

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定等の現況を届け出ます。

子ども	氏 名	生 年 月 日	性 別	認定番号
	ふりがな	年 月 日生	男・女	
現在利用している保育施設の名称				
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

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 ☐ 育児休業 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 育児休業 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他（ ）

○申請子どもの家庭状況（本人以外）

[illegible]