

霧島市長 様

次のとおり現況を届け出ます。

現 況 届

①

入所児童	ふりがな 氏 名	生年月日	利用施設	障がい者手帳の有無※
	きりしま よしこ  霧島 良子	令和 4 年 12 月 12 日	こそだて保育園	有・無 <input checked="" type="radio"/> 有
支給認定区分	教育・保育給付： 3号認定	施設等利用給付： —		
※市使用欄 (変更) 教育・保育給付： <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 ( / ) ( / ) (変更) 施設等利用給付： <input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号 ( / ) ( / ) ( / )				

世帯の状況（「入所児童」の記入は不要です。）

①

③

住民票上の世帯に関わらず、同居する祖父母等がいる場合は、この祖父母等も記入してください。	入所児童との続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	職業又は勤務先・通学先・通園先等	障がい者手帳の有無※	別居の場合	
	父	霧島 太郎	昭和 平成 令和 2 年 10 月 1 日	会社員	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他	
	④	連絡先電話番号	090-〇〇〇〇-xxxx				
	⑤	就労・就学の場合 日あたりの通勤(通学)時間	往路 約 1 時間 00 分	復路 約 1 時間 20 分	※入所児童の送迎を行う場合、その時間も含む。		
	母	花子	昭和 平成 令和 63 年 9 月 6 日	会社員	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他	
	④	連絡先電話番号	080-〇〇〇〇-xxxx				
	⑤	就労・就学の場合 1日あたりの通勤(通学)時間	往路 約 0 時間 45 分	復路 約 0 時間 45 分	※入所児童の送迎を行う場合、その時間も含む。		
	⑥	兄	剛	昭和 平成 令和 22 年 12 月 4 日	こそだて中学校	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	⑥	妹	静香	昭和 平成 令和 5 年 5 月 14 日	こそだて認定こども園(申込み中)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	⑥	祖父	勝夫	昭和 平成 令和 35 年 3 月 4 日	農業	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	⑥	祖母	正子	昭和 平成 令和 36 年 2 月 14 日	パート	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	⑦	家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭である <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input checked="" type="checkbox"/> いずれにも該当しない				

記入要領

①障がい者手帳の有無

- ・該当する方を○で囲んでください。
- ・「有」の場合は、手帳の写しを添付してください。

②氏名及びふりがな

- ・1人目はフルネームで記入し、それ以外の方は姓(名字)が同じ場合、姓(名字)を省略しても構いません。

③別居の場合

- ・入所児童と別居している場合はチェックしてください。

④連絡先電話番号

- ・父母の日中でも連絡の取れる連絡先を記入ください。

⑤就労・就学の場合、1日あたりの通勤(通学)時間

- ・保育必要量(標準時間・短時間)の判定に影響するため、保護者全員分を必ず記入ください。
- ・入所児童を送迎する保護者は、自宅～施設～勤務先(学校)の所要時間を記入ください。

⑥世帯員の欄

- ・続柄は、入所児童から見た続柄を記入ください。
- ・同居する祖父母等がいる場合は、世帯分離をしている場合でも祖父母等を記入ください。

⑦家庭の状況

- ・該当する項目にチェックしてください。

※ 障がい者手帳には、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳に加え、特別児童扶養手当資格者証及び障害基礎年金資格者証を含みます。該当の方がいる場合は、手帳又は資格者証の写しを添付してください。