#### 霧島市長 様

次のとおり現況を届け出ます。

|                        |  |                               |              |                  |                      | Į | 見   | 況        | , ,         | 畐            |                                      | <b>1</b>                |  |
|------------------------|--|-------------------------------|--------------|------------------|----------------------|---|-----|----------|-------------|--------------|--------------------------------------|-------------------------|--|
| 入                      | ふりがな<br>氏 名                                    |                               |              | 生年月日             |                      |   |     |          |             |              | 利用施設                                 | 障がい者手<br>帳の有無※          |  |
| 所児童                    | きりしま よしこ 霧島 良子                                 |                               |              | 令和               | 5                    | 年 | 12  | 月        | 12          | 日            | こそだて保育園                              | 有(無                     |  |
| 支給認定区分 教育・保育給付:        |  |                               | 3号認定         |                  |                      |   |     |          | j           | 施設等利用給付: — — |                                      |                         |  |
| *                      | 市使用櫃   | 号                             |              |                  |                      |   |     | (]       | 変更)施設等利用給付: |              |                                      |                         |  |
| 世帯の状況(「入所児童」の記入は不要です。) |  |                               |              |                  |                      |   |     |          |             |              |                                      | <b>3</b>                |  |
| 住民票上の世帯に関わらず、同居する祖父母等  | 入所児童<br>との<br>続柄                               | ふりがな   氏名                     |              | 生生               |                      |   | 年月日 |          |             |              | 職業又は勤務先・<br>通学先・通園先等<br>機の有剰<br>※    | - 1                     |  |
|                        | ×  | きりしま たろう                      |              | 平成中和             | 2                    | 年 | 10  | 月        | 1           | 日            | 会社員有無                                | ♥単身赴任<br>□その他<br>( )    |  |
|                        |  | 4 連絡先電話番号                     |              |                  |                      |   |     |          |             | (            | 090-@@@@-xxxx                        |                         |  |
|                        |  | 保育を必要とする                      |              | <b>区</b> 京<br>口才 | t労<br><sup>対職対</sup> |   |     | けい<br>けい | 障害<br>学     |              | □介護等 □災害復旧<br>その他( )                 |                         |  |
|                        | (  | 就労・就学の場合<br>日あたりの通勤(通学<br>はなる | 学) 時間        | 往路               | 約                    | 1 | 開   | 間        | 00          | 5            | ↑ 復路 約 1 時間 20 分 <sup>※スス</sup><br>■ | ff児童の送迎を行う場<br>その時間も含む。 |  |
|                        | 母  | 花子                            |              | 昭和 平成 令和         | 63                   | 年 | 9   | 月        | 6           | H            | 会社員有(無                               | □単身赴任□その他( )            |  |
|                        |  | 連絡先電話番号                       | <del>1</del> |                  |                      |   |     |          |             | (            | 080-@@@-xxxx                         |                         |  |
|                        |  | 保育を必要とする理由                    |              |                  |                      |   |     |          |             |              | □疾病・障害 □介護等 □災害復旧<br> その他( )         |                         |  |
| 等が                     |  | 就労・就学の場合<br>1日あたりの通勤(通常       | 的時間          | 往路               | 約                    | 0 | 展   | 間        | 45          | 5            | 分 復路 約 0 時間 45 分 ** <sup>*</sup>     | 所児童の送迎を行う場<br>その時間も含む。  |  |
| いる場合は                  | 兄  | ) [1]                         |              | 野和<br>平成<br>令和   | 23                   | 年 | 12  | 月        | 4           | 日            | こそだて中学校有(無                           | 口学生<br>口その他<br>( )      |  |
|                        | 妹  | しずか<br>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) 有 無                 | 口学生<br>口その他<br>( )      |  |
| その祖父母等も記入してくださ         | 祖父   | かつき 勝夫                        |              | 昭和中和             | 35                   | 年 | 3   | 月        | 4           | П            | 農業有無                                 | 口学生<br>口その他<br>( )      |  |
|                        | 祖母   | まさこ<br>祖母 正子                  |              | 昭和平成             | 36                   | 年 | 2   | 月        | 14          | 田            | パート 有無                               | 口学生<br>口その他<br>( )      |  |
|                        |  |                               |              | 昭和 平成 令和         |                      | 年 |     | 月        |             | 日            | 有·無                                  | □学生<br>□その他<br>( )      |  |
| ださい。                   |  |                               |              | 昭和 平成 令和         |                      | 年 |     | 月        |             | 日            | 有・無                                  | 口学生<br>口その他<br>( )      |  |
| (                      | 🧻 家庭の状況 □ ひとり親家庭である □ 生活保護を受給している 😾 いずれにも該当しない |                               |              |                  |                      |   |     |          |             |              | 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。

<sup>※</sup> 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、特別児童扶養手当受給証明書、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。