第７号様式（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定現況届

富里市長　　　　　　　　様

保護者　住 所　富里市

　　　　氏　名

　　　　電　話　　　　　　 　　(続柄:　　　)

　　　　緊急連絡先　　　　　　 　　(続柄:　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | | |
| 児 童 氏 名 | | 生 年 月 日 | |
| ふりがな | | 平成 | 年　　　月　　　日生 |
| 令和 |
| ふりがな | | 平成 | 年　　　月　　　日生 |
| 令和 |
| ふりがな | | 平成 | 年　　　月　　　日生 |
| 令和 |

１　児童の家庭状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏 名 | | | 児童との続柄 | 生年月日 | 職 業 | 備 考 |
| 児  童  の  世  帯  員 |  | | |  | 年　月　日生 |  |  |
|  | | |  | 年　月　日生 |  |  |
|  | | |  | 年　月　日生 |  |  |
|  | | |  | 年　月　日生 |  |  |
|  | | |  | 年　月　日生 |  |  |
| 世帯員中、障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳を交付された方、特別児童扶養手当支給対象者、障害基礎年金受給者の方の有無 | | | | | □無  □有（該当者氏名　　　　　　　　　　） | | |
| ２　保育の利用を必要とする理由等 | | | | | | | | |
| 保育の利用を必要  とする  理由 | | 続柄 | 必要とする理由 | | | | |
| 父 | □就労 　□求職活動　 □就学　 □疾病･障害　 □介護等　 □災害復旧　□その他（　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | |
| 具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況等） | | | | |
| 母 | □就労 　□求職活動 　□就学 　□疾病･障害 　□介護等 　□災害復旧　□妊娠･出産  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | |
| 具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況等） | | | | |