様式第11号（第10条関係）

米原市施設型給付費等教育・保育給付認定現況届

米原市長　　　　　様

年　　月　　日

保護者住所：

保護者氏名：

電話番号：

　子ども・子育て支援法第22条の規定により、関係書類を添えて以下のとおり現況を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給認定証番号 | | | (ふりがな)  子どもの氏名 | | 子どもの  生年月日 | 施設（事業者）名 |
|  | | | (　　　　　　　　)  個人番号: | | 年　月　日 |  |
| 保育の利用を希望する期間　　　　□小学校就学前まで　　□　　　　年　　月　　日まで | | | | | | |
| 続柄 | 保育の利用を必要とする理由 | | | | | |
|  | □　就労　□　妊娠・出産　□　疾病・障がい　□　介護等　□　災害復旧　□　求職活動　□　就学　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
|  | □　就労　□　妊娠・出産　□　疾病・障がい　□　介護等　□　災害復旧　□　求職活動　□　就学　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 出産予定：　□　有　□　無　　出産予定日:　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 生活保護の状況 | | | １　受けている　　２　　　　年　　月　　日から受けている  　　　　　　　　　　　担当ケースワーカー：(　　　　　　　　　　　) | | | |
| 区分 | | (ふりがな)  氏　　　名 | | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 職業または  学校名等 |
| 子どもの世帯員 | | (　　　　　　　　)  個人番号： | |  | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　)  個人番号： | |  | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　)  個人番号： | |  | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　)  個人番号： | |  | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　)  個人番号： | |  | 年　　月　　日 |  |

第３希望：

第２希望：

他の利用希望施設記入欄