

【市記入欄】

こどもコード

記入例

令和5年度 施設等利用給付認定現況届出書(変更届)

記入日: 令和 5 年 ● 月 ● 日

宇治市長 宛て

実際の記入日を記入してください

①～⑤について、

① 対象児童・認定保護者の情報を記入してください。

対象児童	フリガナ ウジ キントキ 宇治 金時
子育てのための施設等利用給付認定を継続して受ける必要がある 認定保護者氏名 :	宇治 太郎

住所・氏名・世帯員・電話番号や家庭の状況等の項目のうち、**変更があった項目**にはチェック☑をつけてください。

② 保護者・世帯員の情報を記入してください。また、変更があった項目には☑を記入してください。

現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 〒611-8501 宇治市 宇治琵琶3番地	第1連絡先	<input type="checkbox"/> 父(母)自宅・その他() ▲▲▲ - ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲
令和5年1月1日現在の住所 (宇治市外の場合)	<input type="checkbox"/> 〒 - ※宇治市外の場合のみ記入してください。	第2連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 父(母)自宅・その他() ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■
保護者1	<input type="checkbox"/> フリガナ ウジ タロウ 宇治 太郎	対象児童との続柄	父
保護者2	<input type="checkbox"/> フリガナ ウジ ハナコ 宇治 花子	対象児童との続柄	母
生計を一にする世帯員	<input type="checkbox"/> フリガナ ウジ トキコ 宇治 時子	対象児童との続柄	妹
	<input type="checkbox"/> フリガナ ウジ マツチャ 宇治 抹茶	対象児童との続柄	祖父
	<input type="checkbox"/> フリガナ ウジ ウメ 宇治 梅	対象児童との続柄	祖母
	<input type="checkbox"/> フリガナ	対象児童との続柄	
	<input type="checkbox"/> フリガナ	対象児童との続柄	
同居の世帯員の情報を記入してください。生計を別にしていない場合は記入は不要です。		続柄	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯(離婚・死別・未婚・その他())		

※ひとり親世帯の方については、戸籍謄本、児童扶養手当証書の写し、ひとり親医療費助成制度受給者証の写し、遺族年金証書の写し等のひとり親世帯であることを証明する書類のいずれか一つの提出が必要です。

<必ず裏面も記入して下さい>

【市記入欄】

①書類の不備(有の場合は不備の内容)	②課税状況(3歳未満児のみ)	③左記①～②の結果
有・無 保護者1()・保護者2()	課税・非課税	継続認定・期間短縮・認定取消

③ 現在利用している幼稚園、認定こども園(1号認定)、特別支援学校幼稚部、認可外保育施設、一時預かり事業(預かり保育)、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業の情報を記入してください。

①	フリガナ 施設名	所在地
	マルマルコードモエン 〇〇こども園	〒●●● - ●●●● 宇治市■■町××番地 TEL:▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲
②	フリガナ 施設名	所在地
	↑ 利用している施設の情報を記入してください。利用施設が複数ある場合は、②③の欄に記入してください。	TEL: - - 所在地
③		所在地
		TEL: - -

④ 保護者の保育を必要とする事由を記入してください。

保育を必要とする事由		* 該当する事由に☑を付けてください。
保護者1	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害 <input type="checkbox"/> 災害 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他
保護者2	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害 <input type="checkbox"/> 災害 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他
添付書類		* 該当する事由に応じて添付してください。
証明書・内職証明書 など		
業の内容を証明する書類 (表紙・第二表)の写し など)		
し(表紙 、介護保		
介護・看護	介護・看護の内容を記載し	
求職活動	就労誓約書及び雇用保険	
就学	在学証明書及び時間割表	

該当する保護者の保育を必要とする事由にチェック☑をつけてください。

発行日から3か月以内に提出した書類がある場合は、書類の提出を省略することができます(就労誓約書を除く)ので、該当する場合は提出時の情報について記入してください。

※ひとり親世帯の方については、戸籍謄本、児童扶養手当証書の写し、ひとり親医療費助成制度受給者証の写し、遺族年金証書の写し等のひとり親世帯であることを証明する書類のいずれか一つの提出が必要です。

⑤ 発行日から3か月以内の提出済みの書類について記入してください。(※就労誓約書を除く)

既に提出した書類	<input checked="" type="checkbox"/> あり(下記も記入してください。) <input type="checkbox"/> なし(記入は以上です。)
提出日	令和 5 年 ●月 ×日頃(記入日から3か月以内に提出したもののみ有効)
提出理由	<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 <input checked="" type="checkbox"/> 保育利用関係(対象児童名 時子) <input type="checkbox"/> その他()
提出先	<input type="checkbox"/> 利用中の施設() <input checked="" type="checkbox"/> 宇治市(保育支援課 ・ 学校教育課)
提出対象者	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父のみ <input checked="" type="checkbox"/> 母のみ <input type="checkbox"/> その他()
提出物	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 内職証明書 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の写し <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他