

久留米市長 宛て		申請(記入)日		年	月	日
次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る現況を届け出ます。						
保護者氏名 _____						
ふりがな	生年月日	令和2年4/1時点	性別	保護者との続柄	認定証番号(市記入欄)	
児童名	年 月 日	()歳	男・女			
現住所	久留米市			電話番号		
				父	-	-
現在入所中の施設名				母	-	-
				その他()	-	-

以下の欄について現在の状況を記入ください。なお、前回の申請内容と変更がある方は、別途「教育・保育給付認定申請内容変更申請書【1号認定用】」も記入のうえご提出ください。

- 1 世帯の状況(申請(申込)日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)
- ※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)
- ※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。
- ※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段 : 勤務先・就学先等の状況	
	氏名				下段 : 別居の状況	
①			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
②			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
③			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
④			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
⑤			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
生活保護の受給	□無 □有		ひとり親世帯の該当		□無 □有	
同居の障害者の有無	□無 □有 (氏名)					

2 税情報等の提供に当たっての署名欄

久留米市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 _____

*久留米市記載欄	受付	入力	確認
----------	----	----	----

久留米市長 宛て				申請(記入)日 令和元 年 11 月 15 日		
次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る現況を届け出ます。				保護者氏名 久留米 ひとみ		
ふりがな	くるめ きらい	生年月日	令和2年4/1時点	性別	保護者との続柄	認定証番号(市記入欄)
児童名	久留米 きらい	平成27年 5月 23日	(4)歳	男 女	子	記入不要
現住所	久留米市 城南町●●一●			電話番号		
				父	●●●-●●●●-●●●●	
現在入所中の施設名	●●●幼稚園			母	XXX-XXXX-XXXX	
				その他()	- -	

以下の欄について現在の状況を記入ください。なお、前回の申請内容と変更がある方は、別途「教育・保育給付認定申請内容変更申請書【1号認定用】」も記入のうえご提出ください。

1 世帯の状況(申請(申込)日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)

※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)

※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段：勤務先・就学先等の状況
	氏名				下段：別居の状況
①	くるめ たろう 久留米 太郎	父	昭和59年 4月 7日	同居 別居	□市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市町村名:北九州市)
②	くるめ ひとみ 久留米 ひとみ	母	昭和59年 12月 22日	同居 別居	(有)●●ハウス □市内 □市外(市町村名:)
③	くるめ はなこ 久留米 花子	姉	平成18年 9月 13日	同居 別居	●●●中学校 □市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市町村名:北九州市)
④	ふくおか ひろこ 福岡 博子	祖母	昭和30年 7月 8日	同居 別居	病気療養中 □市内 □市外(市町村名:)
⑤			年 月		ひとり親世帯に該当し、児童扶養手当を受給していない方は戸籍謄本の写しを提出してください。
生活保護の受給	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	ひとり親世帯の該当		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
同居の障害者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(氏名 福岡 博子)				

2 税情報等の提供に当たっての署名欄

同居の方が障害者手帳の交付を受けている場合は有にチェックしてください。また、療育手帳の場合は写しを提出してください。

久留米市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 久留米 ひとみ

*久留米市記載欄	受付	入力	確認
----------	----	----	----