記　入　例

様式第６号（第７条関係）

受　付　印

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

吉備中央町長　様

令和８年１１月１６日提出

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る現況を届け出ます。

届出者（教育・保育給付認定保護者）	（ふりがな）氏名	きびたろう 吉備　太郎		生年月日	平成 12 年 9 月 16 日			
	住所	吉備中央町豊野 1-2						
	日中の連絡先（電話番号）　※ 確実に連絡の取れる順に記入してください。							
	第１連絡先	相手方：吉備太郎			電話番号：090-8888-〇〇〇〇			
	第２連絡先	相手方：吉備花子			電話番号：090-8888-〇〇〇〇			
	第３連絡先	相手方：			電話番号：			
教育・保育給付認定子ども	（ふりがな）氏名	きびいちろう 吉備　一郎	性別	男・女	続柄	子	生年月日	令和 7 年 6 月 12 日
	施設（事業者）名	〇〇こども園						
	教育・保育給付認定者番号	〇〇〇〇〇〇	認定区分	□2 号認定（3・4・5 歳）■3 号認定（0・1・2 歳）				

保育の利用を必要とする理由	子どもとの続柄	理由
	父	■就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待や DV のおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども □その他（　　）
	母	■就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待や DV のおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども □その他（　　）

区分	（ふりがな）氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	勤務先学校名等	市町村民税課税の有無	備考
子どもの世帯員	きびたろう 吉備　太郎	父	平成 12 年 9 月 16 日	男・女	〇〇市役所	有・無	
	きびはなこ 吉備　花子	母	平成 10 年 8 月 8 日	男・女	〇〇商店	有・無	
	きびいちろう 吉備　一郎	本人	令和 4 年 6 月 12 日	男・女		有・無	
			年　月　日	男・女		有・無	
			年　月　日	男・女		有・無	
			年　月　日	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り（　　年　月　日保護開始）						

町が施設型給付費・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（同一世帯員を含む。）及び世帯情報を閲覧し、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　吉備　太郎