

年度 子どものための教育・保育給付支給認定現況届

										受 付 印						
保護者名				提出日 年 月 日												
住 所		西多摩郡檜原村			番地		Tel									
申請に係る児童	児 童 氏 名			生 年 月 日			保 育 所 等 名									
				年 月 日												
				年 月 日												
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	職 業	氏 名	続柄	年齢	職 業								
母の状況	就 労	氏 名		檜原村長 殿			年 月 日									
		就 労 形 態		常勤・パート・自営・内職												
		就労開始年月日		年 月 日												
		仕 事 の 内 容		1日 時間 自 時 分～至 時 分			左記の内容が事実であることを証明いたします。  事業所名 代表者名 住 所 電 話									
		仕 事 の 時 間														
		仕 事 の 日 数		1ヵ月 日間												
		一ヵ月の賃金		円												
	産休・育休 予 定 期 間		年 月 日から 年 月 日まで													
	学 生	学校名				在学期間						年 月から 年 月まで				
	出 産	予定日	年 月 日			病 院 名										
疾 病	病 名				状 況	通院(週・月)	回	入院	年 月 日							
介 護 看 護 身 障	氏 名				続 柄	病名										
	障害名				手帳(有・無)身障手帳 種 級			愛の手帳 度								
不 在	死亡・離婚・別居・行方不明・その他				発 生 年 月 日		年 月 日									
災害復旧 ・ 求職活動中 ・ D V					そ の 他											
父の状況	外 勤 自 営	勤務先				勤 務 時 間		時から 時まで								
		職 種														
		所在地				電 話										
	不 在	学生・離婚・別居・行方不明・その他				発 生 年 月 日		年 月 日								
生活保護の状況		受けている ・ 受けていない														

※利用者負担額決定のため、 年1月1日現在の住所が檜原村でない場合、前住所地で発行される 年度の住民税課税（非課税）証明書を添付してください。

\*裏面は記入不要

村記入欄

市町村民税（所得割）				市町村民税（均等割）			
父	母	合計	主宰者	父	母	合計	主宰者
児童名		児童数		国階層	村階層	保育料	
		第 子					
児童名		児童数		国階層	村階層	保育料	
		第 子					
児童名		児童数		国階層	村階層	保育料	
		第 子					