

記入上の注意

提出日 令和〇年〇月〇日

施設継続利用に関する現況届(変更)

立山町長

保護者住所	立山町 前沢2440			※ 施設記載欄		
保護者氏名	立山 一郎	続柄	父	受付日	令和 年 月 日	
電話番号①	080-0000-0000	続柄	母	・日中に連絡がつく電話番号を2つご記入ください。		
電話番号②	090-0000-1111	続柄	父			

入所児童	ふりがな	たてやま はなこ	氏名	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	令和 〇年 5月 11日	令和〇年4月1日現在	満4歳	・4月1日時点の年齢をご記入ください。
	出生順位	第 1 子							

1. 利用中の施設利用状況

①保育所(園)・認定こども園・企業主導型保育園を利用している方

利用施設名	〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)	<input type="checkbox"/> 認定こども園
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号:満3歳～5歳児で、認定こども園(幼稚園部分)を利用する児童 <input checked="" type="checkbox"/> 2号:3歳～5歳児で、保育所(園)・認定こども園(保育部分)を利用する児童 <input type="checkbox"/> 3号:0歳～2歳児で、保育所(園)・認定こども園(保育部分)を利用する児童	保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間

・利用している施設名をご記入ください。
・認定区分は、現在の状況でご記入ください。
・2・3号認定の方は、保育時間もご記入ください

②認定こども園の一時預かり事業(預かり保育)・認可外保育施設を利用している方

利用施設名		サービスの種類	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 子育て支援活動(フリースクール等)
認定区分	<input type="checkbox"/> 新2号認定:3～5歳児で、1号認定を受け、かつ一時預かりを利用する児童又は、認可外保育施設を利用している児童 <input type="checkbox"/> 新3号認定:満3歳児で、1号認定を受け、かつ一時預かりを利用しており、市町村民税非課税世帯の児童		

・預かり保育を利用している方、認可外保育施設を継続利用される場合は、こちらにもご記入ください。

2. 入所児童の家庭の状況 (住民票の世帯分離や二世帯住宅の場合も記入して下さい。)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等の名称	備考
入所児童の世帯員 (入所児童を除く)	ふりがな たてやま いちろう 立山 一郎	父	H2.6.1	(株)〇〇〇会社	R〇.6.1～〇〇県 〇〇市に単身赴任
	ふりがな たてやま ようこ 立山 陽子	母	H5.8.1	〇〇〇病院	
	ふりがな たてやま ひふみ 立山 一二三	弟	R6.2.1	〇〇保育園	
	ふりがな たてやま たろう 立山 太郎	祖父	S41.10.3	〇〇〇会社(株)	
	ふりがな たてやま みどり 立山 ミドリ	祖母	S45.11.11	無職	
	ふりがな				
障害者同居の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (本人との続柄: 祖父 障害者手帳の写しを添付)				
ひとり親家庭等医療費受給資格取得状況(母子・父子家庭のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格なし <input type="checkbox"/> 資格あり (ひとり親家庭等医療費受給資格証の写しを添付)				
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日保護開始)				

・単身赴任の場合は備考欄に赴任先の都道府県と市町村をご記入ください。

・障害手帳を取得された方は『障害者手帳』の写しを添付ください。(名前、障害の等級と内容がわかるページ)

・ひとり親家庭医療費受給資格を取得された場合は『ひとり親家庭医療費受給資格証』の写しを添付ください。(名前が記載されているページ)

変更理由	父が単身赴任となり、立山町から転出したため。住所〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇 00番地
------	---

・変更理由を具体的に記入ください。変更内容によっては、別途書類の提出が必要な場合があります。「利用手続きのご案内」の13ページをご参照ください。