

記入にあたっての注意点

バーコード貼付欄  
(施設用)

教育・保育給付認定に係る現況届  
(企業主導型保育施設用)

高知市長 様

以下の項目に同意の上、教育・保育給付認定に係る現況について届け出ます。

- ① 高知市が、教育・保育給付認定に係る現況の確認のために、世帯情報等の必要な情報について、住民基本台帳を確認（個人番号を用いた情報連携を含む。）すること及び他の行政機関等に必要な資料の提供を求めること。
- ② 教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者提供又は通知すること。
- ③ 届出内容に変更があった場合は、直ちに認定変更の申請又は変更の届出を行うこと。
- ④ 届出内容に虚偽（提出書類の偽造、改ざん等を含む。）があった場合又は保育の必要性が認められない場合は、認定を取り消す場合があること。

黒のボールペン等で記入して下さい。(消えるペンは使用しないで下さい。)

保護者氏名：

保護者の押印は  
不要です。

利用中の施設名	フリガナ 氏名	生年月日			クラス年齢
		平成・令和	年	月	日
現住所	〒 ー 高知市	電話番号	自宅	令和6年4月1日時点の年齢です。	
			携帯	父	ー
			母	ー	ー

1 家庭状況 ※ 同居・別居にかかわらず、児童の父母(保護者)及び兄弟姉妹等について記入し、該当するものに☑を付けてください。

児童との続柄	フリガナ 氏名	生年月日	勤務先・学校・保育施設名等	同居・別居 ※注1	生計の状況 ※注2
父		昭・平 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計は別
母		昭・平 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計は別
	同居している家族全員を記入してください。 ※住民登録上の世帯にかかわらず、同一住所に居住している場合は、同居となります。	昭・平・令 年 月 日	勤務先の職場や、通っている学校名・保育施設名等を必ず記入してください。	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計は別
	進学等で同居していない場合であっても、兄弟を必ず記入してください。	昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計は別
		昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計は別

※注1 住民登録上の世帯にかかわらず、同一住所に居住している場合は、同居となります。  
※注2 別居であっても、常に生活費等の送金が行われている等扶養関係にある場合は、生計が同一となります。

【父母の状況】 ※ 該当するものに☑を付け、必要事項を記入してください。

ふたり親家庭	<input type="checkbox"/> 同居	必要な添付書類(提出済みの場合は、省略可)		
	<input type="checkbox"/> 別居(単身赴任等による別居) <input type="checkbox"/> 別居(離婚前提の別居)	該当する場合は、☑を付けてください。 また、戸籍謄本(抄本)等の書類を添付してください。(写し可)		
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 未婚(婚姻歴がない場合)	「戸籍謄本」又は母(父)の「戸籍抄本」の原本又は写し	未婚であることが分かるもの	※ 既に提出済みの場合は、提出先を記入してください。  【提出先】 <input type="checkbox"/> 保育幼稚園課 <input type="checkbox"/> 子育て給付課(児童扶養手当関係) <input type="checkbox"/> その他 ー 課
	<input type="checkbox"/> 離婚 年 月		離婚日が分かるもの	
	<input type="checkbox"/> 死亡 年 月	配偶者の死亡日が分かるもの		
	<input type="checkbox"/> 離婚調停中・離婚裁判中	離婚調停中又は離婚裁判中であることが分かる書類の写し		
	<input type="checkbox"/> DV避難	保護命令等の写し		
	<input type="checkbox"/> その他( )			

## 2 保育を必要とする事由

保育を必要とする事由を必ず記入した上で、必要な書類を添付してください。

該当する事由に☑を付け、右欄に内容等を記入してください。

保育を必要とする事由に応じた必要書類を添付してください。

※ 出産予定のある方は、現在就労等の事由に該当する場合であっても、「妊娠・出産」の項目にも☑を付け、内容を記入してください。

※ 就労者自身が事業所（法人）の代表者又は経営者である場合は、事業所の経営規模や業態にかかわらず「自営業中心者」となり、営業の確認ができる書類の写しが必要です。また、親族が代表者又は経営者である事業所にお勤めの場合は、「自営業中心者」の取扱いにご注意ください。

事由	父親	事由	母親	必要な添付書類 (父母共に必要)
☐ 就労	<input type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者 <input type="checkbox"/> 自営業中心者・内職	☐ 就労	<input type="checkbox"/> 居宅外就労・自営業協力者 <input type="checkbox"/> 自営業中心者	<input type="checkbox"/> 就労証明書 + <input type="checkbox"/> 自営業の証明 ※ 証明（営業許可証等）が必要 添付書類の詳細は、P.4をご確認ください。
☐ 育児休業	取得期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	☐ 育児休業	取得期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 就労証明書 ※ 育児休業期間が記載されたもの
該当する事由に、☑を付けてください。 事由ごとに必要な書類を添付してください。		妊娠・ 出産	令和 ●年 ●月 ●日 出産(予定) 出産後の育休取得予定： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳の表紙及び 出産(分娩)予定日の記載 ページの写し
☐ 疾病・ 障害	疾病・障害名：	出産予定のある場合は、☑を付けて出産予定日等を記入してください。 (現在就労中の場合を含みます。)		
☐ 介護・ 看護	介(看)護対象者名： 疾病・障害名：	☐ 介護・ 看護	介(看)護対象者名： 疾病・障害名：	<input type="checkbox"/> 介護(看護)状況確認書 (介護・看護事由のみ必要) ※ 障害者手帳等の写しは、氏名、 障害等級及び有効期限の記載部分 が必要 ※ 障害者手帳等の写しを添付の場 合は、障害名・等級の内容により、 診断書も必要
☐ 就学・ 職業訓練	学校名： 在学期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 就学状況 週 日 時 分から 時 分まで	☐ 就学・ 職業訓練	学校名： 在学期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 就学状況 週 日 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 学生証(在学証明)等 <input type="checkbox"/> 受講指示(決定)書等 のいずれかの写し ※ 在学期間又は受講期間が分かる 書類が必要 + <input type="checkbox"/> カリキュラム等の写し ※ 就学時間の分かる書類が必要
☐ 求職活動	過去の職歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：離職日(令和 年 月 日) 離職した勤務先名	☐ 求職活動	過去の職歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：離職日(令和 年 月 日) 離職した勤務先名	
☐ 災害 復旧	従事期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	現在求職活動中で、求職前に就労されていた方は、離職日と離職した勤務先名を記入してください。		