

日の出町長 様

保育の必要性等に係る届出書

私立幼稚園等園児保護者補助金（預かり保育料）に係る保育の必要性について届出します。

保護者	フリガナ		続柄	日中連絡がとれる連絡先 — —
	氏名			
	住所			
対象園児	フリガナ		生年月日	年 月 日 (第 子)
	氏名			
	住所	保護者と異なる場合のみ記入		
通園施設名			利用開始年月日	年 月 日
届出区分 (該当する□にチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 課税世帯に属し、保育の必要性がある第2子以降の満3歳児の預かり保育に係る届出 <input type="checkbox"/> 課税世帯に属し、保育の必要性がある第2子以降の0歳児から2歳児までの幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る届出		

○保育を必要とする理由（いずれかをチェックしてください。）

父の状況	母の状況
<input type="checkbox"/> 就労（自宅外労働・自営・内職・その他） <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害（ ） <input type="checkbox"/> 介護・看護 （在宅・付添 週 日・一1日 時間以上） <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労（自宅外労働・自営・内職・その他） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害（ ） <input type="checkbox"/> 介護・看護 （在宅・付添 週 日・一1日 時間以上） <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）

○届出にあたり、同意していただく事項

私は、私立幼稚園等園児保護者補助金に関する保育の必要性等に係る届出のため、以下の内容に同意いたします。

【同意事項】

- 本届出の審査及び届出者や同居者の市町村民税課税状況の確認にあたり、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求める場合があること。
- 本届出の内容に変更があった場合は、速やかにその変更内容を届け出ること。
- 届出書等に記載した内容は、私立幼稚園等の園児の保護者に対する補助金の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供する場合があります。
- 届出内容が事実と相違した場合は、本補助金が交付されない場合があります。

署 名 _____

⇒裏面もご記入ください。

○世帯の状況 ※別世帯でも同住所の居住者全員をご記入ください。

同居者を記入してください。 (保護者、対象園児以外)	氏名		対象園児との続柄	生年月日 (年 月 日) (歳)	状況
	フリガナ氏名				
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	フリガナ氏名			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 → <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()

○課税上の確認 前年度1月1日現在の住所をご記入ください。

父の状況	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
母の状況	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

○その他

○保育を必要とする理由の確認書類 (例：就労証明書)

保育園の「新規申込」で提出済

保育園又は幼稚園の「現況届」で提出済

預かり保育の「新規申込」で提出済

() で提出済