

令和8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 令和 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			
			平成・令和 年 月 日					
			平成・令和 年 月 日					
			平成・令和 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	就業	氏名				檜原村長 殿 令和 年 月 日		
	就労形態	常勤・パート・自営・内職			左記の内容が事実であることを証明いたします。			
	就労開始年月日	年 月 日						
	仕事の内容				事業所名 代表者名 住所 電話			
	仕事の時間	1日 時間 自時分～至時分						
	仕事の日数	1ヵ月 日間						
	一ヵ月の賃金	円						
	産休・育休	年 月 日から						
	予定期間	年 月 日まで						
学生	学校名				在学期間	年 月から 年 月まで		
	予定期	年 月 日			病院名			
	疾病	病名			状況	通院(週・月)	回	入院 年 月 日
	介護	氏名			続柄	病名		
	看護	障害名			手帳(有・無) 身障手帳 種 級			愛の手帳 度
	身障							
	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・DV					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、**令和7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令和7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					