

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 労	氏 名						檜原村長 殿					
		就 労 形 態		常勤・パート・自営・内職				令和 年 月 日					
		就労開始年月日		年 月 日				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 内 容											
		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 予 定 期 間		年 月 日から 年 月 日まで									
	学 校	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、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					