

年 月 日

現 況 届

(宛先) 小金井市長

保護者氏名 _____

家庭の状況を以下のとおり届出します。なお、保育の実施に必要な場合、私の世帯の課税状況について市長が確認することに同意します。

1 児童について

児童氏名		生年月日	クラス	在籍施設（事業者）
フリガナ		年 月 日	歳	
氏 名				
フリガナ		年 月 日	歳	
氏 名				
フリガナ		年 月 日	歳	
氏 名				

2 保護者について

家庭状況（ ☐ ひとり親家庭である。 ☐ ひとり親家庭ではない。 ）

	保護者氏名		続柄	生年月日	電話番号
保護者 1	フリガナ		父・母 その他 ()	年 月 日	- -
	氏 名				
保護者 2	フリガナ		父・母 その他 ()	年 月 日	- -
	氏 名				

※ 続柄は児童に対するものを記入

3 保育を必要とする理由

	必要とする理由
保護者 1	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(起業を含む。) <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練を含む。) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要な場合 <input type="checkbox"/> その他 ()
保護者 2	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(起業を含む。) <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練を含む。) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要な場合 <input type="checkbox"/> その他 ()

4 提出書類の省略について ※該当する方のみ

今年度中に以下の書類を提出しているため、提出を省略します。

	省略する提出書類	提出した年月 (今年度中に限る。)	提出した事由
保護者 1		令和 7 年 月	<input type="checkbox"/> 入所申請（転園申請を含む。） <input type="checkbox"/> 認定変更申請 <input type="checkbox"/> その他 ()
保護者 2		令和 7 年 月	<input type="checkbox"/> 入所申請（転園申請を含む。） <input type="checkbox"/> 認定変更申請 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ 保育要件により、必要な添付書類が異なります。