

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		
氏 名			歳	
フリガナ		年 月 日		
氏 名			歳	
フリガナ		年 月 日		
氏 名			歳	

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 1	保護者氏名		続柄 父・母 その他 ( )	生年月日	電話番号
	フリガナ	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				
	<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
保護者 1	<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。