

令和7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								
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 母	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									
	の 労	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	年 月 日から										
	予 定 期 間	年 月 日まで										
状 況	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6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6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					