

【記入例】 令和 8 年度 保育施設等の利用に係る現況届

柏市長 あて

子ども子育て支援法第 22 条等の規定に基づき、保育施設等の利用に係る世帯状況等について、次のとおり届け出ます。

入所児童	フリガナ	生年月日	障害者手帳又は療育手帳の有無
	氏名		
	カシワ カオリ	令和 5 年 2 月 6 日	□有 ☒ 無
	柏 かおり		
	利用施設名	住所	
カシワニ保育園	柏市 自宅住所	お子さんの住所を 記入してください	

保護者	入所児童との続柄	フリガナ	連絡先	保育を必要とする事由
		氏名	生年月日	
	父	カシワ タロウ	090-●●●●-▲▲▲▲	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 育児休業 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動中 ☐ その他 ()
		柏 太郎	平成 7 年 12 月 1 日	
	母	カシワ ハナコ	080-▲▲▲▲-▼▼▼▼	☐ 育児休業 ☐ 妊娠・出産 ☐ 介護・看護 ☐ 疾病・障害 ☐ 求職活動中 ☐ その他 ()
		柏 花子	平成 8 年 10 月 25 日	

「連絡先」には、保護者の方の日中連絡がつく電話番号を記入してください

児童の同居世帯員（入所児童及び保護者を除く）	入所児童との続柄	フリガナ	生年月日	就労先・就学先等名称 ※18歳～64歳の方のみ記入	障害者手帳又は療育手帳の有無
		氏名			
	妹	カシワ ツムギ	令和 7 年 11 月 2 日		□有 ☒ 無
		柏 つむぎ			
	祖母	カシワ ヨウコ	昭和 45 年 8 月 5 日	(株)●●●●●	□有 ☒ 無
		柏 葉子			
		年 月 日		□有 □無	
		年 月 日		□有 □無	

18～64歳に該当する方は、就労先等を記入してください

手帳有無についてチェックしてください

※欄が足りない場合は申立書へご記入ください。

該当する方のみ	ひとり親家庭	生活保護の適用
	☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 行方不明 ☐ その他 ()	□有