

令和7年度 教育・保育施設利用現況届

次の②③④の項目に該当する方は、保育料の軽減又は給食費の免除となる場合があります。
必要事項を記入の上、必要書類を添付してください。

② ひとり親家庭の該当の有無（該当する項目にチェック☑してください。）

該当 ・ 非該当

※「ひとり親家庭」とは、同一住所に父または母と子のみが居住している家庭を指します。世帯分離をしている場合でも、同一住所の祖父母等がいる場合は、「ひとり親家庭」には該当しません。また、父または母が、単身赴任等で別居している場合であっても、「ひとり親家庭」には該当しません。

③ 手帳等の所持状況（生計が同一で該当する方がいる場合は記入してください。）

氏名	児童との続柄	該当する手帳等 ※
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金(障害厚生年金)
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金(障害厚生年金)

※生計が同一で「障害基礎年金(障害厚生年金)」及び「その他」に該当する方がいる場合、「該当する証書等の写し」が必要です。

④ 生活保護の適用状況（該当する項目にチェック☑してください。）

適用あり(年 月 日保護開始) ・ 適用なし