

令和7年度 教育・保育施設利用現況届(1号認定)

記入例

(宛先)上越市長

子ども・子育て支援法第22条の規定に基づき、現況について届出します。

代表保護者氏名を記入してください。

代表保護者氏名： 上越 太郎

記入日	令和 7 年 7 月 1 日														
利用中の施設名	〇〇〇〇保育園	フリガナ	ジョウエツ ソラ										生 年 月 日	性 別	クラス年齢
		氏 名	上越 空										平・令 元 年 8 月 2 日	男・女	5
		マイナンバー	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
現住所	〒 943 - 8601 上越市 木田1丁目1番3号										電 話 番 号	自 宅	025 - * * * *	* * *	
											携 帯	父	090 - * * * *	* * *	
											母	令和7年4月1日時点の年齢			
令和7年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ、または上越市内の別の住所 ☒ 上越市外(住所： 東京 (都)道・府・県 品川 市(区)町・村、該当者(保護者)：(父)・母・その他() ※注1 ☐ 海外(国名) ※注2														

※注1:令和7年1月1日現在の住所地が市外で、入園日以後の住所地も単身赴任先である場合は、「マイナンバーカードや通知カード等の写し」が必要です。

※注2:海外勤務者で日本での課税がない場合は、「令和6年中の所得がわ

令和7年1月1日時点の住所が上越市外の場合は、必ず記入してください。

① 世帯の状況

(児童と同一世帯の家族(本児を除く。生計が同一の別居の子どもを含む。))及び令和7年1月1日時点での状況を記入してください。)

児童との続柄	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	勤務先・学校・保育園など ※注1	別居の子ども (生計同一) ※注2
父	ジョウエツ タロウ	男	昭・平 57年 8 月 3 日	(株)〇〇〇	-
	上越 太郎				
母	ジョウエツ ハナコ	女	昭・平 57年 3 月 3 日	△△スーパー 〇〇店	-
	上越 花子				
兄	ジョウエツ カイ	男・女	昭・平・令 17年 7 月 4 日	◇◇大学	☒
姉	ジョウエツ ハナ	男・女	昭・平・令 25年 5 月 9 日	◎◎小学校	☐
	上越 花				
弟	ジョウエツ リク	男・女	昭・平・令	□□保育園	☐
	上越 陸				
祖父	ジョウエツ イチロウ	男・女	29年 6 月 7 日		☐
祖母	ジョウエツ カズコ	男・女	昭・平・令 25年 9 月 5 日		☐
	上越 和子				
		・女	昭・平・令 年 月 日		☐
		・女	昭・平・令 年 月 日		☐
		男・女	昭・平・令 年 月 日		☐

※注1:兄弟が幼稚園(1号認定を受けていない場合)、特別支援学校幼稚園、児童発達支援、医療型児童発達支援、情緒障害児短期治療施設通所部を利用している場合、「在園証明書」が必要です。

※注2:生計が同一の別居の子どもがいる場合、生計が同一であることの証明が必要です。(保険証や資格確認書の写しなど)

※「生計が同一」とは、必ずしも同居を要件とするものではなく、例えば、勤務、修学、療養等の都合上別居している場合であっても、余暇には起居を共にすることを常例としている場合や、常に生活費、学資金、療養費等の送金が行われている場合です。

市処理欄(※記入不要です。)					
給付認定			保育料算定		
確認	変更の有無	システム入力	点検	システム入力	点検
/	/	/	/	/	/

裏面あります。

次の ② ③ ④ 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。

記入例

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 ※
上越 一郎	祖父	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☒ 障害基礎年金(障害厚生年金)
		☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ 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

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