

R8

1 1

※黒ボールペンにて追記・訂正をお願いします。
※当初年齢を令和8年4月1日時点で訂正してください。
※勤務先・学校名・携帯電話の番号をご記入ください。

提出締切日

令和 7 年 11 月 21 日

令和 7 年 10 月 1 日時点の内容になります。

現況届

届出に係る児童	氏名	ユカハシ ジロウ		障害者手帳等の有無	有 ・ 無			
	氏名	行橋 次郎		認定番号	00000000000			
	生年月日	令和 4 年 4 月 14 日	当初年齢	3 2	認定区分	1 号	保育必要量	****
	事業所	〇〇幼稚園		認定期間	令和 7 年 5 月 1 日 ～ 令和 11 年 3 月 31 日			
申請保護者	氏名	ユカハシ タロウ		連絡先	***記入不要***			
	住所	行橋市中央 1 - 1 - 1						
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由				備考		
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 ()				(1) 携帯 080-**-****		
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 ()				(2) 携帯 080-**-****		
今年 1 月 1 日の住所		行橋市内・行橋市以外 ()						
区分	氏名	続柄	生年月日	障害者手帳等の有無	備考			
児童の世帯員	行橋 太郎	父	昭和 59 年 12 月 24 日	有 ・ 無	(株) 行橋 (同居)・別居			
	行橋 花子	母	昭和 61 年 9 月 2 日	有 ・ 無	〇〇会社 (同居)・別居			
	行橋 三郎	兄	平成 26 年 3 月 1 日	有 ・ 無	△△小学校 (同居)・別居			
	行橋 四郎	兄	平成 28 年 3 月 13 日	有 ・ 無	△△小学校 (同居)・別居			
			年 月 日	有 ・ 無				
					勤務先・学校名・障害手帳の有無・同居・別居を記入してください			
			年 月 日	有 ・ 無				
生活保護等適用の有無		有 ・ 無	備考	記入不要				
ひとり親家庭		該当・非該当	理由等	記入不要				
行橋市福祉事務所長 真田 幸典 殿 上記のとおり現況を届出します。				(日付) 令和 7 年 10 月 10 日 (保護者氏名) 行橋 太郎				

※市町村欄

3. 保育料算定に必要な事項

住民税が課税される市区町村の確認	令和7年 1月1日時点の住所	
	父： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R7年度）
	母： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R7年度）
	令和8年 1月1日時点の住所	
	父： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R8年度）
	母： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R8年度）
生活保護	☒ 無 ☐ 有（担当ケースワーカー： ）	
ひとり親の場合	☐ 離婚（ 年 月） ☐ 死別（ 年 月） ☐ 未婚 ☐ 別居（ 年 月 日（頃）から） 【調停 ☐無 ☐有≪証明書 ☐無 ☐有≫】	
その他情報	☐ 虐待やDVのおそれがある場合など社会的養護が必要 ☐ 同居の障がい者がいる（氏名： 等級： ☐ 同居の要介護者がいる（氏名： 介護認定： ☐ 単身赴任者がいる（氏名： 単身赴任先 ☐ 小規模保育事業などの卒園児童（卒園した園： ☐ その他具体的な内容（ ）	

**○該当する項目に
☑をいれてください。**

**※「利用調整」及び、
「保育料減免」に
関わります。**