

R9

提出締切日

令和8年11月20日

※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9年4月1日時点に訂正してください。
※勤務先・学校名・携帯電話の番号をご記入ください。

現況届

届出に係る児童	氏名	ユウハシ サブロー 行橋 三郎			障害者手帳等の有無		有 ・ 無	
	生年月日	令和5年4月14日	当初年齢	3 才	認定番号	000000000		
	事業所				認定区分	1号	保育必要量	****
					認定期間	令和8年4月1日 ～ 令和12年3月31日		
申請保護者	氏名	ユウハシ タロウ 行橋 太郎			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						
	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 () ()内は電話の優先順位を記入してください							
区分	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等				
児童の世帯員	行橋 太郎	父	平成4年11月19日	有 ・ 無	同居 ・ 別居			
				(株) 行橋				
	行橋 花子	母	平成5年1月11日	有 ・ 無	同居 ・ 別居			
				〇〇会社				
	行橋 一郎	兄	平成28年3月1日	有 ・ 無	同居 ・ 別居			
				△△小学校				
	行橋 次郎	兄	令和2年3月13日	有 ・ 無	同居 ・ 別居			
				△△小学校				
			年 月 日	無				
			年 月 日	有 ・ 無				
			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8年10月15日 (保護者氏名) 行橋 太郎			