

古賀市第3子以降届出保育施設等補助金対象認定申請書兼現況届

(宛先)古賀市長

古賀市第3子以降届出保育施設等補助金の補助対象者の認定を受けたいので、次の事項に同意の上、下記のとおり申請します。

現況を届け出ます。

- ・認定の審査等に必要な場合
- ・申請内容を利用施設・就労先
- ・認定の通知が、認定申請書
- ・申請内容が事実と相違した場合

記入例（現況届）

提出日 令和 7 年 10 月 15 日

認定開始を希望する日 令和 年 月 日 ←現況届の場合は空欄

裏面も必ず記入してください。

① 対象児童の情報

フリガナ	コガ ジロウ	生年月日	令和 5 年 5 月 6 日		
児童氏名	古賀 次郎	出生順位	第 3 子	利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 届出保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 (施設名) 〇〇〇〇保育園
フリガナ	コガ サクラコ	生年月日	令和 6 年 12 月 9 日		
児童氏名	古賀 桜子	出生順位	第 4 子	利用施設	<input type="checkbox"/> 届出保育施設 <input checked="" type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 (施設名) 〇〇〇〇保育園
フリガナ		生年月日	令和 年 月 日		
児童氏名		出生順位	第 子	利用施設	<input type="checkbox"/> 届出保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 (施設名)

② 申請者(認定保護者になる保護者)の情報

フリガナ	コガ イチロウ	生年月日	昭和 56 年 11 月 10 日		
申請者氏名	古賀 一郎	対象児童との続柄	父		
連絡先	090 - 1234 - 0000 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()				
メールアドレス	kogaichirou @ 000000.00.jp				
現住所	〒 811 - 3192 古賀市駅東1-1-1				
ひとり親の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別(年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居(年 月 日(頃)から【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)】)				
令和7年1月1日時点の住民票所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> 古賀市以外 → 令和7年度市町村県民税所得課税証明書を添付				

③ ②以外の保護者の情報

フリガナ	コガ ハナコ	生年月日	昭和 59 年 1 月 9 日		
氏名	古賀 花子	対象児童との続柄	母		
連絡先	092 - 943 - 0000 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()				
別居先住所 (対象児童と別居の場合のみ記入)	〒 -				
令和7年1月1日時点の住民票所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> 古賀市以外 → 令和7年度市町村県民税所得課税証明書を添付				

④ 世帯構成

【①～③以外の同一住所に住んでいる人全員(別世帯を含む)および生計を同一としている別居の家族を記入】

フリガナ	コガ ウメコ	生年月日	昭和 31 年 9 月 25 日		
氏名	古賀 梅子	対象児童との続柄	祖母	利用施設 (保育施設等を利用中の場合)	
別居先住所 (対象児童と別居の場合のみ記入)	〒 -				
フリガナ	コガ ランコ	生年月日	平成 15 年 3 月 24 日		
氏名	古賀 蘭子	対象児童との続柄	姉	利用施設 (保育施設等を利用中の場合)	
別居先住所 (対象児童と別居の場合のみ記入)	〒 100 - 0000 東京都〇〇区〇〇〇〇1-2-3-405				
フリガナ	コガ タロウ	生年月日	令和 7 年 11 月 20 日		
氏名	古賀 太郎	対象児童との続柄	兄	利用施設 (保育施設等を利用中の場合)	〇〇〇〇保育園
別居先住所 (対象児童と別居の場合のみ記入)	〒 -				

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		対象児童との続柄		利用施設 (保育施設等を利用中の場合)	
別居先住所 (対象児童と別居の場合のみ記入)	〒 -				

⑤ 申請者(認定保護者になる保護者)※保護者が父母以外の場合は、〔 〕に氏名を記入してください。

	※父以外の場合のみ記入		※母以外の場合のみ記入	
	父 ・ 〔 〕		母 ・ 〔 〕	
保育を必要とする事由 (保護者の状況)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input checked="" type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	
就労に ✓した場合	就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 就労先(○○○○株式会社)	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 就労先()
		<input type="checkbox"/> 就労開始・復職 就労開始・復職日 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労開始・復職 就労開始・復職日 令和 年 月 日
		就労先()		就労先()
		証明書類 <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書(自営業以外) <input type="checkbox"/> 入所理由申告書(自営業)		証明書類 <input type="checkbox"/> 就労証明書(自営業以外) <input type="checkbox"/> 入所理由申告書(自営業)
育児休業に ✓した場合	育児休業の期間	令和 年 月 日 まで	育児休業の期間	令和 年 月 日 まで
	証明書類	・ 就労証明書 ・ 育児休業に係る申立書	証明書類	・ 就労証明書 ・ 育児休業に係る申立書
求職に ✓した場合	求職活動開始日	令和 年 月 日 から	求職活動開始日	令和 7 年 8 月 29 日 から
	証明書類	・ 誓約書兼求職活動報告書	証明書類	・ 誓約書兼求職活動報告書
就学に ✓した場合	就学先		就学先	
	就学の期間	令和 年 月 日 まで	就学の期間	令和 年 月 日 まで
	証明書類	・ 在学証明書又は学生証の写し ・ 就学時間が分かる書類	証明書類	・ 在学証明書又は学生証の写し ・ 就学時間が分かる書類
妊娠出産に ✓した場合	/		出産予定日	令和 年 月 日
			出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()
			証明書類	・ 入所理由申告書 ・ 母子手帳の写し又は出産(予定)証明書
病気・障がいに ✓した場合	傷病名		傷病名	
	証明書類	・ 入所理由申告書	証明書類	・ 入所理由申告書
介護・看護に ✓した場合	介護・看護対象者		続柄	
	証明書類	・ 入所理由申告書	証明書類	・ 入所理由申告書
その他に ✓した場合	証明書類	・ 災害復旧(証明書類や従事していることが分かる書類)	証明書類	・ 災害復旧(証明書類や従事していることが分かる書類)