

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。

記入例（現況届）

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、認定申請書を

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 @ 0000000.00.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(				

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( <b>〇〇〇〇株式会社</b> )		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 <b>7</b> 年 <b>8</b> 月 <b>29</b> 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	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)			