

子育てのための施設等利用費現況届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

1 保護者全員が「保育の必要性」の事由に該当しますか。※「はい」または「いいえ」に☑
「はい」に該当する場合は、①または②にも☑してください。

<p>保育の必要性があり、令和7年9月1日以降に発行された保育の必要性を証明する書類（以下、「証明書類」という。）をご提出されている場合は①に□を記入ください。 そうでない場合は②に□を記入いただき、現況届に加えて保護者全員分の証明書類をご提出ください。</p>	<p>認定を継続するための<u>必要書類は状況によって異なります。</u> 以下の①・②いずれか該当する方に☑してください。</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> 以下の理由で、文京区児童保育課へ<u>令和7年9月1日以降に発行された「保育の必要性」を確認できる書類（就労証明書等）</u>を保護者全員分提出し、その時から認定事由に変更はありません。そのため、現況届（本用紙）のみ提出します。</p>		
<p>【「保育の必要性」を確認できる書類を提出した理由】</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> 以下の児童の文京区認可保育施設入所（転所）申込＊を行ったため ＊令和7年11月～令和8年4月入所申込に限る。</p>		
<p><input type="checkbox"/> 以下の児童が令和8年4月に私立幼稚園に内定しており、認定申請を行っているため</p>		
<p><input type="checkbox"/> 以下の児童が令和8年4月の区立幼稚園（区立認定こども園）の預かり保育の利用申込を行っているため</p>		
<p><input type="checkbox"/> 以下の児童について、その他の事由により、児童保育課に手続きを行っているため（以下に詳細を記入） ()</p>		
<p>児童名： <u>文京 太郎・すみれ</u></p>		
<p>申込（内定・在籍）※：<u>ふみのみやこ 保育園・幼稚園</u></p>		
<p>※複数の園を申請している場合は、第一希望のみご記入ください。</p>		
<p><input type="checkbox"/> ② 上記①に該当しないため、現況届と保護者全員の「保育の必要性」を確認できる書類（例：就労証明書）を提出します。</p>		
<p>「保育の必要性」の事由に該当しない場合は、認定の対象になりません。また、認定対象外となつた期間に補助金を受けていた場合は、当該期間分の補助金を返還いただく場合があります。</p>		
<p><input type="checkbox"/> いいえ（必要性なし）</p>		
<p>以下の書類をすべてご提出ください。 ・要件が終了した日がわかる書類（※） ※詳細は同封の「現況確認に関するご案内」を参照 ・現況届（この用紙）</p>		
<p>認定の取消通知を後日送付します。また、補助金の返還が発生する場合は別途ご連絡します。</p>		

2 「保育の必要性」の事由について、該当する項目に□し、3（裏面）へお書きください。

保育を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）

裏面あり

3 「保育の必要性」の事由についてご記入ください。
ただし、現在受けている認定内容から**変更がない**方は記入を省略できます。

上記2で選択した項目に
該当する箇所を記入

		保護者1の状況		保護者2の状況					
保護者氏名		文京 花子		文京 一郎					
就労 (内定) ・ 就学	就労・就学先			株式会社▲▲証券					
	就労形態 (就労のみ記載)	該当する就労形態に <input checked="" type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他)		該当する就労形態に <input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他)					
	所在地			東京都▲▲市▲▲△-△△-△△					
	電話番号	(通勤・通学時間 分)		△△△-△△△-△△△△ (通勤・通学時間 90分)					
	正規の勤務・ 就学の時間等	週 日	時 分	～	時 分	週 5日	9時 00分	～	18時 00分
	育児短時間勤務 利用中の場合	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
求職中	前職の有無	<input type="checkbox"/> 前職なし	□ 年 月 日退職	<input type="checkbox"/> 前職なし	□ 年 月 日退職				
	前職の勤務	週 日	時 分	～	時 分	週 日	時 分	～	時 分
疾病・障害		病名等		病名等					
		年 月から入院・通院(月 回)		年 月から入院・通院(月 回)					
看護・介護		看護・介護の相手方氏名 ()		看護・介護の相手方氏名 ()					
		続柄(配偶者・子・その他)		続柄(配偶者・子・その他)					
妊娠・出産		年 月 日 (予定)							
育児休業		R7年7月26日～R8年5月29日 (予定)		年 月 日～年 月 日 (予定)					
その他									

4 お問合せ先 (提出先)

①区立幼稚園に在園している方	②それ以外の施設に在園している方
幼児保育課 入園相談係	幼児保育課 施設給付・私立幼稚園担当
TEL:03-5803-1190 (直通)	TEL:03-5803-1823 (直通)