利用状況届

（宛先）
川崎市　　区長

届出日	令和　　年　　月　　日

次のとおり届け出ます。
教育・保育給付認定（保育必要性事由、保育必要量、認定区分等）に係る変更がある場合は、別途、変更申請を行います。

フ　リ　ガ　ナ	
保護者氏名	
保護者住所	〒　　－
電　　話	（　　）

※生計の中心者となる保護者を記載してください。

（住所とは別に新たに送付先を指定する場合）

送付先	フ　リ　ガ　ナ	
	氏　名	
	住　所	〒　　－

※記載欄が足りない場合は、下部余白に記載してください。

入所児童	フリガナ		生年月日	平成・令和　年　月　日生
	氏名		入所施設	
	フリガナ		生年月日	平成・令和　年　月　日生
	氏名		入所施設	
	フリガナ		生年月日	平成・令和　年　月　日生
	氏名		入所施設	
	フリガナ		生年月日	平成・令和　年　月　日生
	氏名		入所施設	

		フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障害者手帳
入所児童の保護者及び同居者	1		世帯主	昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	2			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	3			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	4			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	5			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	6			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)
	7			昭和 平成 令和　年　月　日		□ 有 (平成・令和　年　月から)

＜＜　裏面もご記入ください。＞＞

家庭状況書

	母親の状況	父親の状況
保育を必要とする理由	☐ 就労　☐ 就労(産休・育休)　☐ 妊娠出産　☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護　☐ 災害復旧　☐ 求職活動等　☐ 就学 ☐ その他　(　　)	☐ 就労　☐ 就労(産休・育休)　☐ 妊娠出産　☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護　☐ 災害復旧　☐ 求職活動等　☐ 就学 ☐ その他　(　　)
	出産予定:　☐ 有　☐ 無　出産予定日:　　年　月　日	
転居予定	☐ 無 ☐ 有　(　転居先:　　)　(　転居時期:　　年　月　日頃)	
令和7年1月1日現在の住所	☐ 現住所と同じ	☐ 現住所と同じ

働いている場合	就労種別		☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ [☐ 自宅 / ☐ 自宅以外] ☐ その他:(　　)	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ [☐ 自宅 / ☐ 自宅以外] ☐ その他:(　　)
	勤務先		☐勤務先は、別紙(就労証明書)のとおり	☐勤務先は、別紙(就労証明書)のとおり
		名称		
		所在地		
		電話		
	令和6年4月1日以降の転職		☐ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名: 就労期間:　年　月　日～　年　月　日 ② 就労先名: 就労期間:　年　月　日～　年　月　日	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名: 就労期間:　年　月　日～　年　月　日 ② 就労先名: 就労期間:　年　月　日～　年　月　日
就学中の場合	学校名		☐ 別紙(在学証明書等)のとおり	☐ 別紙(在学証明書等)のとおり
	期間		平成・令和　年　月　日 から 令和　年　月　日まで	平成・令和　年　月　日 から 令和　年　月　日まで
疾病・障害等の場合			(疾病・障害名)　(手帳交付)　☐ 有　☐ 無	(疾病・障害名)　(手帳交付)　☐ 有　☐ 無
			☐ 別紙(診断書又は障害者手帳、疾病・障害状況申告書)のとおり	☐ 別紙(診断書又は障害者手帳、疾病・障害状況申告書)のとおり

生活保護	☐ 受けている　⇒　平成・令和　年　月　日から　(担当福祉事務所:　福祉事務所) (担当ケースワーカー:　)
ひとり親の場合の理由	☐ 離婚　☐ 死別　☐ 未婚　☐ 別居⇒　調停:　☐ 無　☐ 有　証明書:　☐ 無　☐ 有 ☐ その他　(　　)　年　月　日頃から

(川崎市使用欄)

必要書類	利用状況届	
	保育を必要とすることを証明する書類(就労証明等)	保護者
	保育を必要とすることを証明する書類(就労証明等)	配偶者

川崎市使用欄	