第15号様式（第20条関係）

施設等利用給付現況届

南九州市長　　様　　令和〇年度	提出年月日	※受付確認年月日
	令和△.〇.×	.　　.

子ども	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	ﾅﾝｷｭｳ　ﾀﾛｳ 南九　太郎	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	生年月日	R〇.〇.〇（西暦でも可）	支給認定証番号	9999（分かれば記載）
	障害者手帳の有無	有・無		

保護者	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	ﾅﾝｷｭｳ　ｲﾁﾛｳ 南九　市郎	第二保護者	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	ﾅﾝｷｭｳ　ｲﾁｺ 南九　市子
	住所	〒891-0701 南九州市頴娃町郡〇〇〇〇番地 電話（ 090-XXXX-XXXX ）		住所	左と同じなら「左同」と省略可能です。電話番号は必ず記入。 電話（ 090-XXXX-XXXX ）
	生活保護の適用の有無	有（　　保護開始）・無			

子どもの世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	職業	個人番号	備考
	南九　市郎	父	H〇.〇.〇	（株）南九	※保護者は必ず記入 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	南九　市子	母	H〇.〇.〇	（有）南九	※保護者は必ず記入 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	南九　花子	姉	H〇.〇.〇	〇〇小学校	※児童は省略可能です。	

住民票上の住所にかかわらず、実際に同居する方は、全て世帯構成員として記入してください。

保育の希望有無	有・無	
保育を必要とする理由	保護者１ 続柄 （　父　）	就労 ※保護者ごとに書き換えてください。
	保護者２ 続柄 （　母　）	保育を必要とする理由は、就労、求職、妊娠・出産等がありますが、分からないときは市役所にお問い合わせください。

☑認定事由確認のため、世帯の状況及び課税台帳を確認することに同意します。