

記載例（現況届：新2・3号）

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8年度		提出年月日 ○・○・○		※受付確認年月日 ・・	
子 ど も	(フリガナ) 氏 名	ナンキョウ イロウ 南九 市郎				個人番号		12桁の個人番号			
	生年月日	R ○.○.○				支給認定証番号		××××			
	障害者手帳の有無		有・無		障害者手帳があるときは、写しを添付						
保 護 者	(フリガナ) 氏 名	ナンキョウ エイ 南九 颯娃									
	住 所	〒△△△-○○○○ 南九州市○○町△△1111番地						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 颯娃	父	H○.○.○	(株)南九	12桁の個人番号						
	南九 知覧	母	H○.○.○	(有)南九	12桁の個人番号						
	南九 川辺	姉	H○.○.○	小学生							
保育の希望有無		有・無									
保育を必要とする理由	保護者1		就 労								
	続柄 (父)										
	保護者2		就 労								
	続柄 (母)										
成人していない世帯構成員の個人番号は、省略してもかまいません。											
保育の希望は「有」！											
保育を必要とする理由、来年度4月1日時点での理由を記載します。											
☒ 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。											

チェックを忘れないこと！