

※世帯で1枚提出

生計を一にする子どもに関する申告書

【記入例】

令和 5 年 12 月 2 日

瀬戸内市長 様

提出日を記入してください。

利用者負担額の軽減にかかる生計を一にする子どもについて、以下のとおり申告します。

申請者 (保護者)	住所	瀬戸内市 牛窓町 △△ ***-*			電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 ***-****-****
	氏名	瀬戸内 太郎				

転入予定の方は、転入予定先の住所を記入してください。

「教育・保育給付認定申請書」の「保護者※1」欄へ記入した方と同一にしてください。

生計を一にしている子どもの状況

※お子さんの年齢に制限なく、生計を一にしているお子さんを全て記入してください。(入所申込児童含む)

※幼稚園入園申込み児童には、区分に○印をつけてください。

太枠内をすべて記入してください。

区分	ふりがな 氏名	生年月日	R6.4.1 現在の年齢	学校・保育園等名	同居・ 別居の 区分	生計 関係	監護の 有無	市記入欄	
								前期	後期
第1子	せとうち いちろう	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 19 年 4 月 4 日	16 歳	□□ 高校2年	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否
	瀬戸内 一郎								
第2子	せとうち まさき	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 26 年 4 月 6 日	9 歳	○○ 小学校4年	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否
	瀬戸内 将来								
第3子	せとうち みらい	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 7 月 4 日	3 歳	△△ 幼稚園年少	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否
	瀬戸内 未来								
第4子	幼稚園入園申込み児童には、区分に○印をつけてください	年	R6.4.1現在の年齢・学年で記入してください。		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否
第5子		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否
第6子		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	適 否	適 否

上記に記入した子どものうち、次のものについては、次の理由により保護者と住所を別にしてしています。

区分	氏名	住所を別にしてしている理由	仕送りの有無
例) 第1子	瀬戸内 一郎	高校通学のため、下宿している	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		別居のお子さんがある場合には、記入と確認書類を添付してください。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※住所を別にしてしている子どもについては、必ず生計を一にしていることが分かる書類を添付してください。

例) 健康保険証の写し、仕送りしていることが分かる通帳のコピー など