

生計を一にする子どもに関する申告書

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

利用者負担額等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		
	氏名	印	電話番号	(自宅・父携帯・母携帯)

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。(入園申込児童含む)

※幼稚園入園申込み児童には、区分に○印をつけてください。

区分	ふりがな 氏名	生年月日	R3.4.1 現在の年齢	学校・幼稚園等名	同居・別居 の区分	生計 関係	監護 の有無	市記入欄		
								適用	前期	後期
第1子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	適・否		
第2子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	適・否		
第3子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	適・否		
第4子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	適・否		
第5子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	適・否		
第6子		(昭和・平成・令和) 年 月 日	歳		同居 ・ 別居	同一 ・ 別	有 ・ 無	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	〇〇 〇〇	大学通学のため、下宿している	○有・無
第 子			有・無
第 子			有・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