

※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 11 月 30 日

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

転入予定の方は、転入予定地を記入してください。

利用者の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てください。

申請者 (保護者)	住所	瀬戸内市 邑久町 尾張300-1		
	氏名	瀬戸内 太郎	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 090-0000-0000

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、生計を一にする子どもを記入してください。

※保育園・こども園入所申込み児童には、区分に○印をつけてください。

R6.4.1時点の状況を記入してください。
(申込み児童については、第1希望の園を記入してください。)

3つの項目それぞれにつき、該当する方にしてください。

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 瀬戸内 一郎	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 19年4月4日	17歳	△□ 高校	<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
第2子	せとうち まさき 瀬戸内 将来	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 26年6月3日	9歳	○× 小学校	<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
第3子	せとうち みらい 瀬戸内 未来	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年6月6日	3歳	邑久保育園	<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
第4子		<input type="checkbox"/> 昭和 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

保育園・こども園入所申込み児童の「区分」に○印をつけてください。

提出日時点ではなく、R6.4.1現在の年齢で記入してください。

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	〇〇 〇〇	大学通学のため、下宿している	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
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。

※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

瀬戸内市記入欄

前期分	市民税所得割額(合算計)	<input type="checkbox"/> 57,700円未満	<input type="checkbox"/> 77,101円未満	<input type="checkbox"/> その他
	減免区分	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 障がい児(者)のいる世帯	
後期分	市民税所得割額(合算計)	<input type="checkbox"/> 57,700円未満	<input type="checkbox"/> 77,101円未満	<input type="checkbox"/> その他
	減免区分	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 障がい児(者)のいる世帯	