

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。

代表保護者	住 所	瀬戸内市		
	氏 名		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。（入所申込児童含む）

※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。

区分	ふりがな 氏 名	生年月日	R9.4.1 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		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									
第2子		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									
第3子		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									
第4子		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									
第5子		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									
第6子		☐ 平成 年 月 日	歳		☐ 同居 ☐ 別居	☐ 同一 ☐ 別	☐ 有 ☐ 無	適 ・ 否		適 ・ 否	
		☐ 令和 年 月 日									

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
			☐ 有 ☐ 無
			☐ 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) 資格確認書の写し、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)	☐ 57,700円未満	☐ 77,101円未満	☐ その他
	減 免 区 分	☐ ひとり親世帯	☐ 障がい児(者)のいる世帯	
後期分	市民税所得割額(合算計)	☐ 57,700円未満	☐ 77,101円未満	☐ その他
	減 免 区 分	☐ ひとり親世帯	☐ 障がい児(者)のいる世帯	