

1・2・3号認定

## 家族状況確認票

入所（申請）児童名	
生年月日	年 月 日

以下の1・2の項について、該当者がいる場合には、ご記入のうえ、ご提出くださいますようお願いいたします。

※該当者がいない場合等は提出不要です。（提出は必須ではありません。）

※本票は保育料階層により、保育料が減額になることがあるため、ご記入いただくものです。

1. 住民票上、別居であるが、生計を一にしているお子様\*がいる場合、該当者の氏名等をご記入ください。

※扶養や仕送り等で生計が一緒であるお子様が対象です。例：寮で生活する学生など

● 年齢順にご記入ください。

1	ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
	氏名			
	住所			
2	ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
	氏名			
	住所			
3	ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
	氏名			
	住所			

記入欄が足りない場合は裏面余白にご記入ください。

2. 入所（申請）児童または入所（申請）児童と一緒に住まいの方で、以下の対象者がいる場合は、該当番号に○をつけて、対象者の氏名をご記入の上、必要書類を添付してください。

番号	対象者の状況	対象者氏名	児童との続柄
1	身体障害者手帳をお持ちの方		
2	療育手帳をお持ちの方		
3	精神障害保健福祉手帳をお持ちの方		
4	特別児童扶養手当を受けられている方		
5	国民年金の障害基礎年金を受給している方		
6	児童扶養手当を受けられている方		

【添付書類】

1～3の対象者 … 該当となる手帳のコピー

4～6の対象者 … 受給・認定の証書等のコピー

<お問合せ先> 茂原市役所 福祉部 子育て支援課

TEL 0475-20-1573