

2・3号認定

# 家族状況確認票

※本票は保育料階層により、保育料又は副食費が減免になることがあるため、ご記入いただくものです。

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は提出不要です。

1. 住民票上、別居であるが、生計を一にしているお子さん※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さんが対象です。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・令
	氏名			年 月 日
	住所			
2	ふりがな		生年月日	昭・平・令
	氏名			年 月 日
	住所			
3	ふりがな		生年月日	昭・平・令
	氏名			年 月 日
	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。

No.	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	精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方		
4	国民年金の障害基礎年金を受給している方		
5	特別児童扶養手当の認定を受けられている方		
6	児童扶養手当の認定を受けられている方		

【添付書類】 No. 1 ~ No. 3 の対象者 … 該当となる手帳のコピー

No. 4 ~ No. 6 の対象者 … 受給・認定の証書等のコピー

※紛失等により証書等が手元にない場合は、本票のみご記入の上ご提出ください。  
なお、添付が困難な旨をご提出の際、お申し出ください。

<お問合せ先> 茂原市役所 福祉部 保育課 保育所係  
TEL：0475-36-5656