

家族状況確認票

児童名		生年月日	年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日

以下の1・2の項目について、**該当者がいる場合には、ご記入の上ご提出ください。**
 ※ 該当者がいない場合は、提出は不要です。

1. 住民票上は別居であるが、**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であるお子様が対象です。

お子様の年齢順にご記入ください。

1	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
2	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
3	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			

2. **入所希望児童または入所希望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○を付けて、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	精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方		
4	特別児童扶養手当を受けておられる方		
5	国民年金の障害基礎年金を受給しておられる方		



<必要書類>

- 1～3の方・・・該当となる手帳のコピー
- 4～5の方・・・受給・認定の証書等のコピー

お問い合わせ先
 宇治田原町子育て支援課
 0774-88-6636