

家庭状況変更届

小平市長あて

平成 年 月 日

次のとおり、家庭状況について申告します。
また、市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な世帯の市民税課税台帳及び世帯情報を閲覧すること及びその情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

前回の提出以降変更があった事項について、以下の該当する項目へチェックをしてください。

- 住所 電話番号
 保護者氏名（旧姓） 児童氏名（旧姓）
 家族構成（婚姻・離婚） 祖父母の状況
 その他（ ）

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者	現住所				自宅電話	-	-
	(フリガナ)				父携帯電話	-	-
	氏名	(印)			母携帯電話	-	-
児童	氏名	性別	生年月日	在園の有無			
	(フリガナ)	男・女	平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 申込み中 <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無]			
	(フリガナ)	男・女	平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 申込み中 <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無]			
	(フリガナ)	男・女	平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 申込み中 <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無]			

①世帯の状況

児童の世帯員（在園児童は除く）	氏名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	備考
(フリガナ)		父	大・昭・平 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)		母	大・昭・平 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)			大・昭・平 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)			大・昭・平 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)			大・昭・平 年 月 日生	男・女		

生活保護を受けていますか いいえ 申請中 受給中（平成 年 月 日保護開始、担当者： ）

②祖父母の状況

	氏名	同居別居（別居の場合は住所を記入してください）	年齢	状況
父方	祖父	同居・別居（ ）	歳	就労・疾病・介護・無職・死去・離別 他（ ）
	祖母	同居・別居（ ）	歳	就労・疾病・介護・無職・死去・離別 他（ ）
母方	祖父	同居・別居（ ）	歳	就労・疾病・介護・無職・死去・離別 他（ ）
	祖母	同居・別居（ ）	歳	就労・疾病・介護・無職・死去・離別 他（ ）

③備考

収受欄