

家庭状況変更届

小平市長 へ

年 月 日

次のとおり、家庭状況について申告します。
 また、市が教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、必要に応じ利用施設等と情報を共有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
- （発生日： 年 月 日）
- 利用施設（旧：）
- 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	児童の状況		
	(フリガナ)	男・女	平成・令和 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 入園申込み <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無] <input type="checkbox"/> 施設等利用給付用（施設名： ）		
	(フリガナ)	男・女	平成・令和 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 入園申込み <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無] <input type="checkbox"/> 施設等利用給付用（施設名： ）		
	(フリガナ)	男・女	平成・令和 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 入園申込み <input type="checkbox"/> 在園（園名： ） 転園申込[有・無] <input type="checkbox"/> 施設等利用給付用（施設名： ）		

①世帯の状況

児童の世帯員（上記児童は除く）	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・令 年 月 日生	男		
(フリガナ)		母	大・昭・平・令 年 月 日生	女		
(フリガナ)			大・昭・平・令 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)			大・昭・平・令 年 月 日生	男・女		
(フリガナ)			大・昭・平・令 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（ 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