

世 帯 状 況 確 認 票

① 申請児童

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	障がい の有無	備 考
	年 月 日生	☐ 有 ☐ 無	
	年 月 日生	☐ 有 ☐ 無	
	年 月 日生	☐ 有 ☐ 無	

② 世帯の状況（申請児童と同居するすべての世帯員を記入してください。別世帯に保護者がいる場合や修学・療養等の都合上別居している子どもがいる場合は、その方も含めて記入してください。）

(ふりがな) 氏 名	児童 との 続柄	生 年 月 日	職業（勤務先） または学校名等	障がい の有無	R8. 1. 1 現在の住民 登録地	備 考
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					
		年 月 日生		☐ 有 ☐ 無	☐ 函館市 ☐ 他の市区町村	
	個人番号					

生活保護・中国残留邦人等支援給付の適用の有無	☐ 適用あり（ 年 月 日 開始）・ ☐ 適用なし
家 庭 の 状 況	☐ ひとり親家庭（婚姻歴 ☐ あり/ ☐ なし）・ ☐ 左記以外
小学校1～3年生までの兄・姉がいる場合	R7 年度（ ）人 ・ R8 年度（ ）人

※ 世帯の状況は、利用者負担額の算定に必要となりますので、明確に記入してください。
※ 上記□欄は、該当する□にチェック（☑）してください。
※ 世帯分離している場合でも、同一住所に居住している場合は世帯の状況に記入してください。