

扶養児童等調査書

対象児童	(ふりがな)..... (平成・令和 年 月 日生)
保護者氏名	
希望施設名	

令和3年4月1日現在の年齢で記入してください。

扶養児童一覧 (※申請対象児童を含めた、保護者の扶養児童全員を記入してください)	区分	年齢	児童氏名	生年月日	入所(希望)施設名 (保育所・小学校等)	
	就学前	0			. .	
		1			. .	
		2			. .	
		3			. .	
		4			. .	
	小学校	5			. .	
		6			. .	
		7			. .	
		8			. .	
		9			. .	
	中学校	10			. .	
		11			. .	
		12			. .	
	高校等	13			. .	
		14			. .	
		15			. .	
		16			. .	
		17			. .	
		18以上			. .	

当てはまる項目に○をつけてください。

ひとり親 (離婚・死別・婚姻歴なし・ その他())	世帯に障がい者がいる (対象児童本人・本人以外)	生活保護・里親委託 (年 月 日 開始)
令和2年1月1日 現在伊達市に住所が	ある・ない(市・町・村)	
令和3年1月1日 現在伊達市に住所が	ある・ない(市・町・村)	

《事務処理欄》 ※何も記入しないでください。

国軽減	あり・なし	母子	障がい	生活保護	チェック 入力
県軽減	あり・なし				印
軽減区分					

扶養児童等調査書

記入例

対象児童	(ふりがな) だて あいこ 伊達 愛子 (平成・令和 2 年 4 月 5 日生)
保護者氏名	伊達 太郎
希望施設名	梁川認定こども園

令和3年度第1希望園を記入。

令和3年4月1日現在の年齢で記入してください。

扶養児童一覧 (※申請対象児童を含めた、保護者の扶養児童全員を記入してください)	区分	年齢	児童氏名	生年月日	入所(希望)施設名 (保育所・小学校等)
	就学前	0	伊達 愛子	R2. 4. 5	梁川認定こども園
		1		.	.
		2		.	.
		3		.	.
		4		.	.
	小学校	5	伊達 花子	H28. 1. 13	梁川認定こども園
		6		.	.
		7		.	.
		8		.	.
		9		.	.
		10		.	.
	中学校	11		.	.
		12		.	.
		13		.	.
	高校等	14		.	.
		15		.	.
		16		.	.
		17		.	.
	18以上				

ひとり親、障がい、生活保護に該当する場合のみ記入。

当てはまる項目に○をつけてください。

ひとり親 (離婚・死別・婚姻歴なし・その他 ())	世帯に障がい者がいる (対象児童本人・本人以外)	生活保護・里親委託 (年 月 日 開始)
令和2年1月1日 現在伊達市に住所が	ある <input checked="" type="radio"/> ない (<input checked="" type="radio"/>)	〇〇 市・町・村
令和3年1月1日 現在伊達市に住所が	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない (<input type="radio"/>)	市・町・村

住所がなかった場合、()内に住所があった市町村名を記入。

《事務処理欄》 ※何も記入しないでください。

国軽減	あり・なし	母子	障がい	生活保護	チェック 入力
県軽減	あり・なし				
軽減区分					印