

調 査 資 料

次の各項目に記入して下さい。(太枠外は役場記入欄)

(1) 児童名等

児童名	日之影 桜		
住所	日之影町大字〇〇〇〇〇		

(2) 世帯員の状況(学生を除く18歳以上)

氏 名	続柄	職業	勤務先	申請時点		9月時点	
				町 民 税		町 民 税	
				均等割	所得割	均等割	所得割
日之影 太郎	父	会社員	〇〇〇会社				
日之影 花子	母	会社員	〇〇〇会社				
合 計							
算 定							

家庭での保育が困難な理由(保護者以外の非就労者)

氏 名	続柄	生年月日	理由

【役場担当記入欄】

調査年月日	年 月 日	調査者職氏名	印
-------	-------	--------	---