

利用状況届

(宛先)
川崎市 福祉事務所長

※保護者住所、送付先に変更がある場合のみ、記入してください。

フリガナ	
氏名	(印)
保護者住所	〒
電話	() : ()

⇒

保護者連絡先	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 -
電話	() : ()	

送付先	フリガナ	
	氏名	
住所	〒 -	

⇒

送付先	フリガナ	
	氏名	
住所	〒 -	

次のとおり現況を届け出ます。

		届出日	令和 年 月 日
児入童所	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日生
	氏名	入所施設	保育園 保育室
	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日生
	氏名	入所施設	保育園 保育室
	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日生
	氏名	入所施設	保育園 保育室

(生計の中心者 入所児童の番号に○を付けてください)	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障害者手帳	
	1		男女	世帯主	昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	2		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	3		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	4		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	5		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	6		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)
	7		男女		昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月から)

<< 裏面もご記入ください。 >>

