

乳幼児・義務教育就学

記入例

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 不<br>確<br>足<br>認<br>事<br>書<br>類<br>項 | 児童・乳・子・親・育・扶 同日申請・申請済<br>保険証（父/母/子） 口座（父/母）<br>マイナンバー（父/母/子） パスポート<br>監護事実 地方税同意書（父/母）<br>その他（ ） |
|--------------------------------------|--|

調布市長 宛

〇〇年 〇月 〇〇日申請

恒常的に所得の高い方が申請者となります。（単身赴任などで、調布市に在住してなくても結構です。）

また、申請した事項に変更が生じたときは、速やかに届出を行います。申請するに当たり、申請書に記載の事項を正確に記入し、申請書に同意することを確認してください。

マイナンバーがわからない場合には、記載がなくても申請することができます。

|                |                                       |   |              |   |        |     |                            |
|----------------|---------------------------------------|---|--------------|---|--------|-----|----------------------------|
| 申請者            | フリガナ                                  | チョウフ タロウ  | 生年月日         | S H〇〇年〇月〇〇日                                 | 性別     | 男・女 |                            |
|                | 氏名                                    | 調布 太郎   | 児童との続柄       | 父   | 配偶者の有無 | 有・無 |                            |
|                | 個人番号                                  |   | 勤務先名         | 株式会社 ●●●●                                   |        |     |                            |
|                | 住所                                    | 調布市小島町2-35-1 ▲▲マンション 1101号  |              |   |        |     | 電話（自宅・父・母） 090 (1234) 5678 |
|                | 加入健康保険                                | 1 協会・組合・共済（右記に該当する場合は○ ア 私立学校教職員共済 イ 国家公務員共済 ウ 地方公務員等共済）<br>2 国保 3 未加入 4 その他（ ） |              |   |        |     |                            |
| 配偶者            | フリガナ                                  | チョウフ ハナコ  | 職業           | 1 被用者 2 公務員 3 被用者等でない者                      |        |     |                            |
|                | 氏名                                    | 調布 花子   | 勤務先名（公務員の場合） | ×××市 〇〇課 電話00-0000-0000                     |        |     |                            |
|                | 生年月日                                  | S H 〇〇年〇〇月〇〇日   | 住所           | 1 同居 2 別居[単身赴任・その他（ ）]<br>別居の場合 ××市△△町1-2-3 |        |     |                            |
|                | 個人番号                                  |   |              |   |        |     |                            |
| 今年（●●年）1月1日の住所 | 1 調布市内 2 調布市外（申請者 〇〇県〇〇市 配偶者等 〇〇県××市） |   |              |   |        |     |                            |
| 昨年（●●年）1月1日の住所 | 1 調布市内 2 調布市外（申請者 〇〇県〇〇市 配偶者等 〇〇県××市） |   |              |   |        |     |                            |

|     |      |           |         |                 |              |    |       |       |     |     |      |      |              |              |     |
|-----|------|-----------|---------|-----------------|--------------|----|-------|-------|-----|-----|------|------|--------------|--------------|-----|
| 子ども | フリガナ | チョウフ イチ タ | 生年月日    | H R 25年 11月 30日 | 続柄           | 子  | 同居・別居 | 同・別   | 監護  | 有・無 | 生計関係 | 同・維持 | マル乳・マル子受給者番号 | 乳・子          |     |
|     | 氏名   | 調布 一太     |         |                 |              |    |       |       |     |     |      |      |              |              |     |
|     |      | フリガナ      | チョウフ ニヨ | 生年月日            | H R 1年 5月 5日 | 続柄 | 子     | 同居・別居 | 同・別 | 監護  | 有・無  | 生計関係 | 同・維持         | マル乳・マル子受給者番号 | 乳・子 |
|     |      | 氏名        | 調布 二子   |                 |              |    |       |       |     |     |      |      |              |              |     |

昨年・今年の1月1日現在で調布市に居住（住民登録）していない場合は、当時の住所地（海外の場合は国名）を記入してください。

配偶者が公務員の場合は、勤務先名と連絡先を記入してください。また、申請者と別居している場合は、配偶者の住所を記入してください。

監護・・・申請者が子どもの生活について必要な監督・保護を行っている状態のことです。  
生計関係・・・実子の場合は同一、実子以外（孫や親族など）の場合は維持となります。

|       |         |       |           |          |              |    |
|-------|---------|-------|-----------|----------|--------------|----|
| 所得計算  | 所得      |       |           |          | 控配及び扶養（老人再掲） | 人  |
|       | 総・退職・山林 | 円     | 雑・医・小規模   | 円        | （うち          | 人） |
|       | 土地      | 円     | 普障 人・特障 人 | 円        | 対象外児童        | 人  |
|       | 長期・短期   | 円     | 寡・特寡・勤    | 円        | 計            | 人  |
|       | 雑・その他   | 円     | 社会保険料控除   | 80,000 円 | (A) - (B)    |    |
| (A) 計 | 円       | (B) 計 | 円         |          | 円            |    |

|     |     |     |     |    |
|-----|-----|-----|-----|----|
| 制限額 | 622 | 660 | 698 | 万円 |
|     | 736 | 774 | 812 |    |