## 多子世带状況報告書

申請者		氏名									
		住	住所								
		電話	電話番号								
対象となる		フリカ゛ナ					<ul><li>一 入所子ども</li><li>施設名称</li></ul>				
		氏 名									
子ども	Ó	生年月日	É	手 月 (	歳	•	入所月				
兄・姉の状況											
区分	E	f. 名	生	年月日		学核	で・保育園等名	同居・別居の区分	市記入欄		
第1子			年	月	日			同居・別居	適・否		
第2子			年	月	日			同居・別居	適・否		
第3子			年	月	日			同居・別居	適・否		
第4子			年	月	日			同居・別居	適・否		
第5子			年	月	日			同居・別居	適・否		

上記の記入した子どもの兄姉のうち次のものについては、次の理由により 私と住所を異にしています。

区	分	氏 名	住所を異にする理由	仕送りの有無
第	子			有・無
第	子			有・無
第	子			有・無

※生計を同一としていることがわかる書類を添付してください。

例:住民票と健康保険証の写し等