



⑤世帯(家族)の状況

氏名	生年月日	性別	続柄	職業、勤務先又は学校名等	備考
(ふりがな)まむろがわ うめお <b>真室川 梅男</b>	大昭平 年 月 日生	男( )女( )	父	〇〇〇建設	別居 (〇〇県〇〇市)
(ふりがな)まむろがわ うめこ <b>真室川 梅子</b>	大昭平 年 月 日生	男( )女( )	母	〇〇〇書店	
(ふりがな)まむろがわ うめみ <b>真室川 梅美</b>	大昭平 年 月 日生	男( )女( )	姉	□□□小学校 2年	
(ふりがな)まむろがわ うめきち <b>真室川 梅吉</b>	大昭平 年 月 日生	男( )女( )	祖父	農業	世帯分離
(ふりがな)まむろがわ うめ <b>真室川 梅</b>	大昭平 年 月 日生	男( )女( )	祖母	△△△美容室(自営)	世帯分離
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
ひとり親世帯等	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停有・無)				
生活保護適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当・該当( 年 月 日保護開始)				
ご家族の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 障害者 別扶養手当等 ※該当する方がいる場合は、右記項目に☑し備考欄に記載のこと。				
前年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 真室川町内 <input checked="" type="checkbox"/> 真室川町外(住所:新庄市~~〇〇番地××アパート△号室)				
今年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 真室川町内 <input type="checkbox"/> 真室川町外(住所: )				

・保護者が単身赴任などにより別居している場合も、氏名等の情報を記載の上、備考欄に「別居」と記載してください。  
 ・世帯分離している場合や、同じ敷地に居住している場合も、該当する全ての家族についてご記入ください。(家族の状況を正確に把握するため、ご協力ください。)

「前年1月1日」は令和4年1月1日  
 「今年1月1日」は令和5年1月1日 を指します。

\*施設記載欄(施設(事業者)を) 年 月 日

施設(事業者)名	
担当者氏名・連絡先	
入所契約(内定)の有無	
備考	

\*市町村記載欄

認定の可否	
認定者番号	
支給(入所)の可否	
給付(利用)期間	
入所施設(事業者)名	
備考	

「\*施設記載欄」と「\*市町村記載欄」は記入不要です。