

家族票

保護者	ふりがな	めいしょう たろう		(明照)	(男・女)	生年月日
	氏名	明照 太郎				昭和60年5月 5日
	自宅電話	078-987-4154	父携帯	090-◇◇◇◇-▼	母携帯	080-●●●●-□□□□
	現住所	〒651-1321 神戸市北区有野台6丁目22				
前住所あるいは 転居予定先	(2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は)					父母以外の場合は、続柄を記入してください
ふりがな	めいしょう はなこ			生年月日	健康保険における扶養者 父・母・()	
入園を希望される 子どもの氏名	明照 華子		(男・女)	平成21年 8月 7日		
利用を希望する時間	(平日) 9時00分～13時00分 (土曜) 時 分～ 時 分					
ふりがな	子どもとの 続柄	性別	生年月日	職業(勤め先)・学校等	※備考	
めいしょう たろう 明照 太郎	父	(男・女)	昭和 60年 5月 5日	海山商事		
めいしょう あきこ 明照 明子	母	(男・女)	昭和 62年 4月 29日	専業主婦		
めいしょう てるこ 明照 照子	祖母	(男・女)	昭和 29年 2月 9日	パート (スーパー山川)		
めいしょう げんき 明照 元気	兄	(男・女)	平成 19年 1月 1日	かもめ第三小学校3年		
めいしょう はなこ 明照 華子	本人	(男・女)	平成 21年 8月 7日			
世帯員欄には単身赴任の場合も記入してください。 また世帯分離していても、同住所の方は全員記入してください。		きょうだい学校等に通学している場合は、学年まで記入してください。				
※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・障害年金等の交付(給付)を受けている方、特別児童扶養手当の支給対象児については、備考欄にその旨を記入してください。						
祖父母の 状況	続柄	氏名	住所	年齢	就労状況(勤務先)	健康状態
	父方	祖父		歳		
		祖母	星 みのり	三田市○□×	60歳	農業
	母方	祖父	未婚・死別等で不在の場合は、記入不要です。		歳	
祖母				歳		
生活保護の適用	□有(担当者:) □申請中(年 月 日申請) □無					
特記事項(明照認定こども園記入欄)						