

●祖父母の状況について

父方の祖父母について	祖父	氏名： _____ 年齢（ _____ 歳） ①仕事 ・ 不就労 ・ 就労 （内容： _____） ②健康状態 ・ 良い ・ 良くない （状況： _____） ③居住 ・ 同居 ・ 別居 （住所： _____）
	祖母	氏名： _____ 年齢（ _____ 歳） ①仕事 ・ 不就労 ・ 就労 （内容： _____） ②健康状態 ・ 良い ・ 良くない （状況： _____） ③居住 ・ 同居 ・ 別居 （住所： _____）
母方の祖父母について	祖父	氏名： _____ 年齢（ _____ 歳） ①仕事 ・ 不就労 ・ 就労 （内容： _____） ②健康状態 ・ 良い ・ 良くない （状況： _____） ③居住 ・ 同居 ・ 別居 （住所： _____）
	祖母	氏名： _____ 年齢（ _____ 歳） ①仕事 ・ 不就労 ・ 就労 （内容： _____） ②健康状態 ・ 良い ・ 良くない （状況： _____） ③居住 ・ 同居 ・ 別居 （住所： _____）
祖父母との生計関係	<input type="checkbox"/> 同一会計で生活している <input type="checkbox"/> 一部を負担してもらっている（内容： _____） <input type="checkbox"/> 全く別会計で生活している	

●世帯の状況について

ひとり親世帯等	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 ↓ （ <受給している手当等> <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 （ _____ 年 _____ 月より受給） <input type="checkbox"/> 遺族年金 （裁定番号： _____） ）
在宅障害児（者）がいる世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 ↓ その方の氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 <受給している手当等> <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手 （ _____ 年 _____ 月より受給） <input type="checkbox"/> 障害年金 （裁定番号： _____） <交付を受けている手帳> <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 （交付番号： _____） <input type="checkbox"/> 療育手帳 （交付番号： _____） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（交付番号： _____）
みなべ町へ転入されてきた方	令和7年1月1日現在でみなべ町に住民登録がない方 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 ↓ 令和7年度市町村住民税課税証明書を添付 又は 個人番号提示書を提出 してください。 （その他課税額が分かる書類でも可） ※令和8年1月2日以降にみなべ町へ転入される（されている）場合は令和8年度分の証明書等も令和8年6月以降に提出していただくこととなります。 ※みなべ町から他市町村へ課税状況の確認を希望する場合はこちらをご提出ください。 注）マイナンバーカードなどの個人番号が確認できるものと身分証明書（運転免許書など）をご持参の上、幼児教育室へ直接ご提出ください。