

扶養児童等調査書

対象児童	<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;">(フリガナ)</div> <div style="text-align: right;">(年 月 日生)</div>
保護者氏名	
幼稚園名	山木屋幼稚園

令和 9 年 4 月 1 日現在の年齢で記入してください。

扶養児童一覧 <small>(申請対象児童を含めた、保護者の扶養児童全員を記入してください) (進学のために同居していないご兄弟も記入してください。)</small>	区分	年齢	児童氏名	生年月日	入所(希望)施設名 (幼稚園・小学校等)
	就学前	0		年 月 日	
		1		年 月 日	
		2		年 月 日	
		3		年 月 日	
		4		年 月 日	
		5		年 月 日	
	小学校	6		年 月 日	小学校 1 年
		7		年 月 日	小学校 2 年
		8		年 月 日	小学校 3 年
		9		年 月 日	小学校 4 年
		10		年 月 日	小学校 5 年
		11		年 月 日	小学校 6 年
	中学校	12		年 月 日	中学校 1 年
		13		年 月 日	中学校 2 年
		14		年 月 日	中学校 3 年
	高校等	15		年 月 日	高校 1 年
		16		年 月 日	高校 2 年
		17		年 月 日	高校 3 年
		18 以上		年 月 日	

当てはまる項目に○をつけてください。

ひとり親	世帯に障がい者がいる (氏名)	生活保護 (年 月 日保護開始)
------	--	----------------------------------