

家族状況申出書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

豊橋市長 浅井 由崇 様

(申請者) 住 所.....豊橋市○○町△△1番地.....

氏 名.....豊橋 太郎.....

同居の家族は、次のとおりです。

申請者から みた続柄	氏名	生年月日	勤務先名又は学校名	就労又は 在学時間	勤務日に○
子	豊橋 一郎	昭和55年4月5日	○○商事	8:30~17:00	月火水木金土日
子の妻	豊橋 豊子	昭和58年9月2日	株式会社■■■■	9:00~15:00	月火水木金土日
		年 月 日		~	月火水木金土日
		年 月 日		~	月火水木金土日
		年 月 日		~	月火水木金土日

※ 18歳以上の同居の家族（高等学校等の生徒を除く。）を記入してください。

※ 65歳未満の同居者がいる場合は、仕事や通学等のため「日中に6時間以上/日 かつ 3日以上/週」で外出し、高齢者の方のみとなる場合、補助の対象とします。