

様式第5号（第7条関係）

## 同居家族状況表

（宛先）宇都宮市長

	フリガナ	年齢	生年月日	確認欄
	氏名			
第1子		歳	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳※
第2子		歳	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳
第3子		歳	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳
第4子		歳	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳

※ 住民票で確認できる場合は不要とし、世帯員に胎児を含む場合は母子手帳を添付

上記のとおりのおりの世帯構成であることを申告します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_