

様式第2号 (第6条関係)

三世代同居・近居支援金調査書

親 世 帯	世 帯 主	氏 名				生年月日		
		住 所						
	世 帯 員	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄	
子 世 帯	世 帯 主	氏 名	<input type="checkbox"/>			生年月日		
		住 所						
	世 帯 員	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					

※ 子世帯のうち、親世帯の子に該当する者は□を黒く塗りつぶしてください。