（2026年9月1日から2027年3月31日申請用）

千葉市保育料用所得申告書

（あて先）千葉市長　　年　　月　　日

市使用欄（記載不要）

管理番号	利用施設(利用中のみ記入)	児童	性別	生年月日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日

所得について、以下のとおり相違なく申告します。

管理番号				
保護者（父・母・同居の（曾）祖父・同居の（曾）祖母）	年　中		2025年1月～12月	
	児童との続柄		父・母・(曾)祖父・(曾)祖母・他（　　）	父・母・(曾)祖父・(曾)祖母・他（　　）
	氏　名			
	生年月日		年　月　日	年　月　日
	申告の有無		有・無	有・無
	給与収入	会社名		
		職　業		
		所在地		
		電　話		
		金　額	円	円
	年金種別		老齢・遺族・障害	老齢・遺族・障害
	収入金額		円	円
	営業所得		円	円
	（専従者）		円	円
	他事所得		円	円
	（専従者）		円	円
	不動産所得		円	円
	その他		円	円
	（　所得）		円	円
	収入のない理由及び生計維持関係		収入のない期間 2025年　月～　　年　月まで 1．預貯金で生活　2．退職金で生活　3．失業保険で生活 4．（　　(児童との続柄：　　))に扶養されていた 5．学生にて親からの援助 6．（　　(児童との続柄：　　))からの仕送り 7．病気療養中 8．その他（　　）	収入のない期間 2025年　月～　　年　月まで 1．預貯金で生活　2．退職金で生活　3．失業保険で生活 4．（　　(児童との続柄：　　))に扶養されていた 5．学生にて親からの援助 6．（　　(児童との続柄：　　))からの仕送り 7．病気療養中 8．その他（　　）
	住　所		千葉市　　区	千葉市　　区
	前住所地			
申告者	氏　名		児童との続柄（　　） 平日、日中の連絡先電話番号　　－　　－ 連絡先電子メールアドレス　　@	
	住　所		□　児童と同居（**記入不要**） □　児童と別居（以下に記入） 千葉市　　区	受　付

（注）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

＊　収入のない場合は、その理由又は生計維持関係を必ず記入してください。

＊　３歳以上児につきましては、副食費免除の算定に利用します。

見　本

（2026年9月1日から2027年3月31日申請用）

裏面　記入見本

千葉市保育料用所得申告書

（あて先）千葉市長

〇〇〇〇年　〇〇月〇〇日

市使用欄（記載不要）

管理番号	利用施設(利用中のみ記入)	児童	性別	生年月日
千葉市使用欄 記入不要		千葉　二郎	男・女	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
		千葉　花子	男・女	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日
			男・女	年　月　日

所得について、以下のとおり相違なく申告します。

管理番号		千葉市使用欄　記入不要		
保護者（父・母・同居の（曾）祖父・同居の（曾）祖母）	年中	2025年1月～12月		
	児童との続柄	父・母・(曾)祖父・(曾)祖母・他（　　）	父・母・(曾)祖父・(曾)祖母・他（　　）	
	氏名	千葉　美代子	千葉　葉子	
	生年月日	〇〇〇〇年　〇〇月　〇〇日	〇〇〇〇年　〇〇月　〇〇日	
	申告の有無	有・無	有・無	
	給与収入 会社名	中央商事（有）		
	給与収入 職業	パート		
	給与収入 所在地	千葉市中央区〇〇		
	給与収入 電話	〇〇〇-×××-■■■■		
	給与収入 金額	９６０，０００円	0円	
	年金種別	老齢・遺族・障害	老齢・遺族・障害	
	収入金額	0円	0円	
	営業所得	0円	0円	
	（専従者）	0円	0円	
	他事所得	0円	0円	
	（専従者）	0円	0円	
	不動産所得	0円	0円	
	その他	0円	0円	
	（　所得）	0円	0円	
	収入のない理由及び生計維持関係	収入のない期間　2025年1月～2025年7月まで 1．預貯金で生活　2．退職金で生活　3．失業保険で生活 4．（千葉太郎　（児童との続柄：　父））に扶養されていた 5．学生にて親からの援助 6．（　　（児童との続柄：　　））からの仕送り 7．病気療養中 8．その他（　　）	収入のない期間　2025年1月～2025年12月まで 1．預貯金で生活　2．退職金で生活　3．失業保険で生活 4．（千葉太郎　（児童との続柄：　父））に扶養されていた 5．学生にて親からの援助 6．（　　（児童との続柄：　　））からの仕送り 7．病気療養中 8．その他（　　）	
	住所	千葉市中央区千葉港１番１号	千葉市中央区千葉港１番１号	
	前住所地			
申告者	氏名	千葉　美代子 （注）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	児童との続柄（　母　） 平日、日中の連絡先電話番号　〇〇〇－　×××－※※※※ 連絡先電子メールアドレス　****　@　$$$$.ne.jp	
	住所	☑　児童と同居（記入不要） ☐　児童と別居（以下に記入） 千葉市　　区	受付	千葉市使用欄 記入不要

＊　収入のない場合は、その理由又は生計維持関係を必ず記入してください。

＊　３歳以上児につきましては、副食費免除の算定に利用します。