

別記様式第1号（第5条関係）

邑楽町ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等利用料助成登録申請書

年 月 日

邑 楽 町 長 宛て

邑楽町ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等利用料助成を受けたいので、次のとおり登録申請します。

申請者	ふりがな 氏 名	印 ※ 自署の場合は印は不要です。	性別		生年月日	年 月 日
	住 所	邑楽町大字			会員番号	
利用 する 児 童	ふりがな 氏 名	性別	続柄	生 年 月 日		
				年 月 日（ 歳 月）		
				年 月 日（ 歳 月）		
				年 月 日（ 歳 月）		
世帯 構 成 員	氏 名	世帯主 との続柄	生 年 月 日		職 業	
		世帯主	年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
利用の期間		年 月 から 年 月まで				
同意書 邑楽町ファミリー・サポート・センターひとり親家庭等利用料助成事業実施要綱第3条に規定する対象者であることについて、邑楽町が保有する公簿等により町の職員が確認することについて同意します。 申請者氏名 _____ 印 ※ 自署の場合は印は不要です。						

※添付書類 児童扶養手当が支給されている人は証書の写し