

別記第1号様式(第14条関係)

ひとり親家庭等ファミリー・サポート・センター利用料助成登録申請書

年 月 日

北広島市長 様

申請者 氏名

ファミリー・サポート・センター利用料の助成を受けたいので、次のとおり登録申請します。

ふりがな		生 年 月 日	年 月 日
氏 名			
住 所	〒 - 北広島市		
電話番号	自宅	携帯	
児 童 氏 名	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	続 柄
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
支給要件	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等世帯	児童以外の生計同一者の氏名（同じ住所の親族について、世帯の別にかかわらず記載してください。）	
希望する 支払金融 機 関	金融機関名	口座の種類	
	支店名	口座番号	
	口座名義（カナ）		
添付書類	<input type="checkbox"/> ① ひとり親家庭等医療費受給者証の写し <input type="checkbox"/> ② 児童扶養手当証書の写し <input type="checkbox"/> ③ 申請者及び生計を同じくする者の非課税証明書 <input type="checkbox"/> ④ 福祉事務所長が発行する証明書(生活保護世帯、中国残留邦人等世帯) <input type="checkbox"/> ⑤ 会員証の写し <input type="checkbox"/> ⑥ その他市長が必要と認める書類		

同 意 書

ファミリー・サポート・センター利用料助成登録に伴う世帯のひとり親家庭、市民税課税状況等の確認のため、ファミリー・サポート・センター担当者が受給者等の住民票、課税関係公簿等について、その内容を確認することに同意します。

年 月 日

北広島市長 様

同意者(申請者)氏名 \_\_\_\_\_