

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業登録申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

該当するいずれかにチェック☑を入れていただき、その下の添付書類を添えて申請してください。

<input type="checkbox"/> ひとり親又は養育者	<input type="checkbox"/> 複数児保護者
<p><b>【添付書類】</b></p> <p>1 申請者及びその養育する児童の戸籍謄本又は抄本</p> <p>2 世帯全員の住民票の写し</p> <p>3 申請者及びその配偶者又は扶養義務者で当該申請者と生計を同じくするものの前年の所得の状況を証する書類（複数児保護者が助成を受けようとする場合は除く。）</p> <p>4 佐倉市ファミリーサポートセンターの会員であることを証する書類</p> <p>5 その他市長が必要と認める書類</p> <p>※「児童扶養手当証書」、「佐倉市ひとり親家庭等医療費等助成金受給資格認定通知書」又は「ひとり親家庭等医療費等助成受給券」のいずれかを提示する場合は1から3までを省略することができます。</p>	<p><b>【添付書類】</b></p> <p>1 申請者及びその養育する児童の住民票の写し</p> <p>2 佐倉市ファミリーサポートセンターの会員であることを証する書類</p> <p>3 その他市長が必要と認める書類</p>

申請者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒	電話番号	
利用児童	氏名	続柄	生年月日	備考

【振込先】

金融機関	名称	支店名	預金種別
			普通 ・ 当座
口座名義人	フリガナ	口座番号	

※口座名義が上記申請者と異なる場合には、下記にも記名押印をお願いします。

上記の口座名義人に、助成金受領の権限を委任します。申請者 \_\_\_\_\_ ㊞

【同意書】

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業の助成対象者であることについて、この申請に係る審査時及び登録の有効期間内において佐倉市が公簿等により確認することに同意します。※本人署名の場合は、押印不要。

氏名（申請者） \_\_\_\_\_ ㊞

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞      氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞      氏名 \_\_\_\_\_ ㊞