様式第1号（第4条関係）

鳩山町ファミリー・サポート・センター等ひとり親家庭等認定申請書

年　　月　　日

鳩山町長　宛て

利用会員　住所

氏名

電話番号

鳩山町ファミリー・サポート・センター等利用支援事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 小学生（12歳に達する日以後の最初の  3月31日までの間にあるもの）以下の児童 | | 生年月日 | 年齢  （学年） |
| 氏名 | フリガナ |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

ひとり親家庭等の確認について

|  |
| --- |
| 鳩山町ファミリー・サポート・センター等利用支援事業実施要綱第2条第1項に規定するひとり親家庭等であることについて、町が保有する公簿等により確認することに同意します。  また、私がひとり親家庭等の要件に該当することについて、相互援助活動を行うサポート会員に情報提供されることに同意します。  　　利用会員氏名 |

【添付書類】

同意があり、公簿等による確認ができる場合は、添付書類を省略することができます。

・要件に該当することを確認できる書類

町記載欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 認定審査年月日 | 認定結果 | 認定番号 |
|  | 年　　月　　日 | 決定　・　却下 |  |
| サポート券発行　枚数・番号 | | 枚（№　　～№　　） | |