

様式第1号（第5条関係）

入間市子育て援助活動支援事業利用料助成登録申請書

年 月 日

（宛先）入間市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

入間市子育て援助活動支援事業利用料助成登録を受けたいので、次のとおり申請します。

子 育 て 援 助 活 動 支 援 事 業	<input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 子育て緊急サポート事業			
助成対象者種別	<input type="checkbox"/> (1) 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> (2) 中国残留邦人等支援給付を受けている世帯 <input type="checkbox"/> (3) 市区町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> (4) 2人以上の児童（小学校第6学年まで）がいる世帯			
世帯構成員	氏 名	世帯主との続柄	生年月日	職業等
		世帯主	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
<p>入間市子育て援助活動支援事業利用料助成金交付要綱第3条の規定による対象世帯であることについて、市長が、公簿等により確認することに同意します。</p> <p>申請者氏名 _____</p> <p>申請者と同一の世帯に属する者の氏名 _____</p> <p>申請者と同一の世帯に属する者の氏名 _____</p> <p>申請者と同一の世帯に属する者の氏名 _____</p> <p>申請者と同一の世帯に属する者の氏名 _____</p>				

添付書類 子育て援助活動支援事業の会員票の写し

※ 公簿等により確認できないときは、必要な書類の提出をお願いすることがあります。